

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER PREMIO CULTURALE EX-TEMPORE

Spett.le
COMUNE DI CAORLE
Via Roma, 26
30021 CAORLE

Il/La Sottoscritto/a (Persona Fisica)

Nome e Cognome _____
(name and surname; Name und Nachname; nom et prénom)

Nato/a a _____ il _____
(birthplace/date of birth; Geburtsort/Geburts datum; Lieu de naissance/date de naissance)

Codice Fiscale – tax code - _____
(fiscal code UTR/NINO; Steuernummer/Identifikationsnummer; code fiscal; Numéro national; Det Centrale Personregister CPR; DNI Documento Nacional de Identidad; OIB Osobni identifikacijski broj; PPS Personal Public Service Number; CIP; PESEL; CNP; personnummer;)

Indirizzo di residenza completo _____
(residential address; Adresse des Wohnsitzes; Adresse de la résidence)

Telefono n° _____
(telephone number; Telefonnummer; numéro de téléphone)

@mail _____

In relazione alla prestazione svolta in qualità di artista ex tempore di pittura e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

che il pagamento della somma del Premio Cultura – ex tempore di pittura – si configura come importo soggetto a ritenuta alla fonte del 25% a titolo d'imposta (D.P.R. 600/1973 art.30) ed avvenga con le seguenti modalità:

Accredito in conto corrente n. _____;
(crediting in bank account; Bankkonto Akkreditierung; Accréditation bancaire)

Codice IBAN _____;
(Iban code; Iban-Code; Code IBAN)

BIC/SWIFT _____

Banca _____;
(Name bank; Name Bank; nom banque)

Filiale/Agenzia di _____;

Via/Piazza _____;
(bank address; Bankadresse; Adresse bancaire)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e comunque prima della liquidazione qualsiasi variazione dovesse intervenire su quanto al momento dichiarato

Alla presente si allega copia di un documento di riconoscimento (identification document; Anerkennungsdocument; document de reconnaissance) passaporto (passport; Reisepass; passeport) e/o carta d'identità (identity card; Personalausweis; carte d'identité).

Data _____

Firma _____