

Villalba 25/11/2020 25.11.2020



Al Signor Sindaco del
Comune di Villalba

Oggetto: Richiesta compenso per prestazione di assistenza igienico personale ai diversamente abili a scuola.

Il/La sottoscritto/a VARSALONA GIUSEPPE nato/a a SAN GIOVANNI PETERNO
il 01/12/1924, e residente a S. GIOV. PETERNO in
via MONI GLIANI, n. 04, codice fiscale VRSPDR24T44H944K avendo
svolto per codesto Comune il servizio di assistenza igienico personale ai bambini
inseriti nell'istituzione scolastica dal 01/10/2020 al 31/10/2020 per
tot. N. ore 64 come da determina dirigenziale n. _____ del _____

CHIEDE

La liquidazione del compenso pari a € 544,00, soggetto a ritenuta d'acconto
come previsto dall'art. 25 del D.P.R. 29/09/1973 n. 600 e successive modifiche.

Trattasi di prestazione occasionale e saltuaria e pertanto non soggetta ad IVA ai
sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26/10/1972 n. 633 e successive modifiche.

Chiede che il pagamento sia effettuato con accredito su IBAN

IT 09 C 08800 82860 000000500564

Villalba, il 25/11/2020

Firma

Varsalona Giuseppe