

ai fini dell'applicazione dell'**IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO (IVA)**

DI ADERIRE AL REGIME FISCALE AGEVOLATO DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 54-89, DELLA LEGGE N. 190/2014

CHE LE SOMME RICONOSCIUTE CON L'ORDINANZA DI ASSEGNAZIONE E ASSOGGETTATE ALL'APPLICAZIONE DELL'IVA SOGGIACCIONO AL REGIME DELLO SPLIT PAYMENT (art. 17-ter D.P.R. 633/1972 introdotto dalla Legge di stabilità 2015) NELLA SEGUENTE MISURA

CHE LE SOMME RICONOSCIUTE CON L'ORDINANZA DI ASSEGNAZIONE **NON**
SONO SOGGETTE AD IVA AI SENSI
PER LA SEGUENTE PARTE

Con l'impegno di:

comunicare ogni eventuale successiva variazione di quanto dichiarato che possa comportare conseguenze fiscali.

Dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali 2016/679 (General data Protection Regulation o GDPR).

Luogo e data,

_____, (*) , (*)

IL DICHIARANTE (*)
(firma digitale o autografa)

Allegati: fotocopia del documento di identità o riconoscimento, fotocopia del documento recante il codice fiscale.

(a) Nome e cognome

(b) Carica ricoperta

(c) Denominazione della persona giuridica, della società, dell'ente, dell'associazione, del comitato

(*) Campo obbligatorio