

**CERTIFICAZIONE DEI COMPENSI SOGGETTI A RITENUTA D'ACCONTO**

L'associazione \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Certifica di aver corrisposto per l'anno \_\_\_\_\_ al Sig./ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

i seguenti compensi meglio specificati in calce, con indicazione delle **ritenute d'acconto**, operate nella misura del 20% e versate nei termini di legge:

Numero e data fattura \_\_\_\_\_

Causale delle somme corrisposte \_\_\_\_\_

Compenso lordo Imponibile \_\_\_\_\_

**Ritenuta d'acconto** \_\_\_\_\_

Compenso netto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Timbro e firma del presidente)

Firma per avvenuto ritiro della presente certificazione \_\_\_\_\_