CITTA' DI VENEZIA

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE PRESTAZIONE

Mod.B

Al Comune di Venezia
Municipalità di Venezia Murano Burano
Servizio ……
Sede

NOTA DI ADDEBITO N . DEL

Il/La sottoscritto/a: ……..…codice fiscale:……..……..
residente C.A.P. ……..…località……
via: ……...…….
Presidente del (esatta denominazione dell'associazione, ente ecc): ……..…….
……
con sede legale
C.A.P.: ……località: …….
via: ……...……n……

Chiede il pagamento per la prestazione eseguita in occasione della seguente iniziativa:

_____

Per l'importo di € _____

Ai sensi della determinazione dirigenziale n. _____del_____

Attività svolta dall'Ente/Associazione che non rientra nel concetto d'impresa di cui all'Art. 55 del D.P.R.917/86 e non soggetta I.V.A. in quanto non rientra nella fattispecie di cui all'art. 4 D.P.R. 633/72.

Fornisce inoltre i seguenti dati riguardanti l'associazione:
codice fiscale……..…… eventuale Partita IVA …..……..…..
indirizzo e-mail……. recapito telefonico …….
eventuale recapito telefonico del Presidente o Responsabile…….

☐ banca d'appoggio associazione ……..……...

codice IBAN …..……..

☐ contanti con mandato di pagamento intestato a:

……...

_____ _____
(luogo e data) (firma leggibile del/della legale rappresentante)