



# RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Prot. 644  
del 13/1/2026

Il sottoscritto MIGNACCA BASILIO nato a SANT'AGATA DI NASSO (ME)  
e residente a NASO (ME) codice fiscale MGNB5L05S051199H

## DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2-00342960838 per l'attività  
nell'ambito degli eventi "MANIFESTAZIONI NATALE 2025"

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>580,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>116,00</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro .....
Netto a pagare	Euro <u>464,00</u>

Dichiara l'IBAN del conto corrente:

IT740L0306982100100000006853

Account Number/SWIFT/CIWT  
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

INTESA SANPAOLO

AGENZIA/FILIALE DI

CAPO D'ORLANDO (ME)

E' nominativamente intestato/cointestato a: MIGNACCA BASILIO

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'aconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso, 13/01/2026

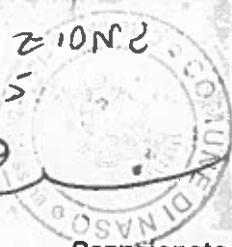
In fede

Basilio Mignaca

VISTO X LIQUIDAZIONE  
NATALE 2025

1-2-25

C





## RICEVUTA COMPENO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto CARMEN OLIVERI nato a NASO  
e residente a NASO codice fiscale IWRCHN66CS2F868T

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2 - 00342960838 per l'attività  
nell'ambito degli eventi "TOMBOLA VIVENTE"

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>250,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>50,00</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro .....
Netto a pagare	Euro <u>200,00</u>

Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT07W076011650000016038962

Account Number/SWIFT/CIWT  
(se estero) \_\_\_\_\_

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

BANCO POSTA

AGENZIA/FILIALE DI

NASO

E' nominativamente intestato/cointestato a: CARMEN OLIVERI

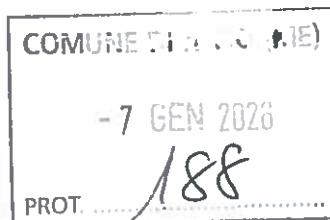
Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso, 07/01/2026



0 1 23 018297 781 7



In fede  
Oliveri Cane  
VISTO X LIQUIDAZIONE  
NASTRA 2025  
el