

Spett.le
RCPolizza.it Srls
Via D. Di Giura, 79
85100 Potenza
Tel. 0971.1680036
Fax 0971. 1680031
E-mail: info@rcpolizza.it

Il/la sottoscritto/a

_____, nato a _____ il _____ e residente

A _____ via _____

In proprio

OVVERO

in qualità di amministratore della società :

_____ con sede a _____ via _____

Partita iva: _____

Attesta, sotto la propria responsabilità, la sussistenza delle condizioni per beneficiare dell'applicazione della ritenuta d'acconto nella misura ridotta, sulle provvigioni spettanti,

Non stante la presenza di collaborazioni, in via continuativa e per la prevalente parte dell'anno, dell'opera di dipendenti (o di terzi) per lo svolgimento dell'attività di intermediari di commercio. Vi preghiamo, pertanto di commisurare la ritenuta su un ammontare pari al 50% delle provvigioni che saranno liquidate a nostro favore sull'aliquota prevista per il 1° scaglione Irpef pari al 23%, ossia di trattenere il **11,50%** delle provvigioni corrisposte, con l'intesa che Vi comunicheremo tempestivamente le eventuali variazioni che determinino la decadenza dal beneficio.

Stante la presenza di collaborazioni, in via continuativa e per la prevalente parte dell'anno, dell'opera di dipendenti (o di terzi) per lo svolgimento dell'attività di intermediari di commercio. Vi preghiamo, pertanto di commisurare la ritenuta su un ammontare pari al 20% delle provvigioni che saranno liquidate a nostro favore sull'aliquota prevista per il 1° scaglione Irpef pari al 23%, ossia di trattenere il **4,60%** delle provvigioni corrisposte, con l'intesa che Vi comunicheremo tempestivamente le eventuali variazioni che determinino la decadenza dal beneficio.

Ritenuta 0 a prescindere dalla presenza di collaboratori, dichiaro che la ritenuta non sia detratta in quanto godo delle agevolazioni fiscali previste da un regime agevolato.

Data e luogo

Timbro e firma
