

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritta **BATTAGLIA ELISABETTA** nato/a a **ASOLO** il **28/01/1960** e residente a **ALTIVOLE** in via **SANTA APOLLONIA** , 19/C codice fiscale **BTTLBT60A68A471Q**

_____ - _____
in relazione al seguente incarico:

**2/6/2018 SPETTACOLO "LE DIVINE COMICANTO CERCANO IMPRESARIO"
PROMOSSO DA COMUNE DI CASTELLO DI GODEGO**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di **NON** svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
	CO CO PRO	2016	ARTE VIVA CASTELFRANCO VENETO

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Attivade li, 18.5.2018

In fede



OGGETTO : DICHIARAZIONE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DI COMPENSI PER COLLABORAZIONI OCCASIONALI.

AL COMUNE DI CASTELLO DI GODEGO

VIA G. MARCONI 58

31030 CASTELLO DI GODEGO

Il/La sottoscritto/a **BATTAGLIA ELISABETTA** Nato/a a **ASOLO**

Il **28/01/1960** e residente a **ALTIVOLE, Via SANTA APOLLONIA 19/C**

Cap **31030** Cell. **335-6885197**

Codice Fiscale: **BTTLBT60A68A471Q**

Chiede il pagamento del compenso netto di € 250,00 lordo di € 312,50 (rit. acconto 20%)

(in lettere) : **trecentododici/50**

In relazione al compenso per lo svolgimento dell'evento **concerto del 02/06/2018**

A tal fine dichiara :

- Di non esercitare professione abituale o attività di lavoro autonomo;
- Che le prestazioni in oggetto sono inerenti ad un rapporto di collaborazione occasionale e senza vincolo di subordinazione;
- Di non essere tenuto al pagamento dell'IVA in quanto esente a sensi dell'art.5 del DPR 26/10/1972 n. 633 e successive modificazioni;
- Coordinate bancarie per la liquidazione del contributo (Istituto Bancario/Filiale/IBAN) :

CREDITO COOPERATIVO TREVIGLIANO FILIALE DI CASELLE DI ALTIVOLE

IBAN IT 78Q0891761460003000018923

DATA

18.5.2018

Nome e Cognome

1

Elisabetta Battaglia