

ASSEVERAZIONE DEL PROFESSIONISTA

La/Il sottoscritta/o _____, nato a _____, il _____,
Codice Fiscale _____, residente in _____, Via
_____, n. _____, cap _____,

☐ responsabile dell'assistenza fiscale del centro..... di cui all'articolo 35,
comma 1, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241 sito in.....;

☐ abilitato all'esercizio della professione di cui all'articolo 3, comma 3, lettera a) del decreto
del Presidente della Repubblica 22 luglio 1998, n. 322, in quanto iscritto all'Albo/Ordine/ dei
_____ della Provincia di _____ con il n. _____, ovvero alla Sezione
A/Sezione B dell'Albo....., con studio in _____
relativamente al contratto di subappaltato stipulato in data _____, tra l'appaltatore e il
subappaltatore.....

ASSEVERA

Che il/la _____, subappaltatore/rice ha correttamente effettuato e versato le ritenute fiscali
sui redditi di lavoro dipendente in relazione soggetti impiegati nell'esecuzione del contratto di cui
sopra, come di seguito elencati:

1. Codice Fiscale	Importo ritenute Irpef	anno e mese di riferimento
_____	_____	_____
2. Codice Fiscale	Importo ritenute Irpef	anno e mese di riferimento
_____	_____	_____
3. Codice Fiscale	Importo ritenute Irpef	anno e mese di riferimento
_____	_____	_____
n. Codice Fiscale	Importo ritenute Irpef	anno e mese di riferimento
_____	_____	_____
Totale		
n.° lavoratori	Importo ritenute Irpef	anno di riferimento
_____	_____	_____

Estremi dei versamenti

1) gg. mese anno	Importo versato	Importo relativo al singolo subappalto	Ricevute di addebito
___/___/___	€ _____	€ _____	n. del _____

2) gg. mese anno	Importo versato	Importo relativo al singolo subappalto	Ricevute di addebito
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	€ <u> </u>	€ <u> </u>	n. del

3) gg. mese anno	Importo versato	Importo relativo al singolo subappalto	Ricevute di addebito
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	€ <u> </u>	€ <u> </u>	n. del

n) gg. mese anno	Importo versato	Importo relativo al singolo subappalto	Ricevute di addebito
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	€ <u> </u>	€ <u> </u>	n. del

Totale	Importo versato	Importo relativo al singolo subappalto
	€ _____	€ _____

_____, li _____

Timbro professionale

Firma _____