# Allegato C

# SCHEDA REGIME FISCALE

## Dati anagrafici:

## Nome Ditta/Società/Cooperativa/Associazione:

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Partita IVA / Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dati rappresentante legale:

Cognome Nome C.F. nato/a il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/ Piazza Cap Tel.Fisso Tel.Cell.

- e-mail

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false

attestazioni e mendaci dichiarazioni,

# dichiara sotto la propria responsabilità

## di essere :

## soggetto di natura giuridica con le seguenti caratteristiche:

## Iva esente

## Aliquota Iva % (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Regime split payment

## Regime Esigibilità immediata

## Altro (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Modalità di pagamento***:

 Fatturazione elettronica con

 Bonifico Bancario presso:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sigla paese(2 caratteri) | Numeri di controllo(2 caratteri) | CIN(1 carattere) | ABI (5 caratteri) | CAB (5 caratteri) | C/C (12 caratteri) |
|  |  |  |  |  |  |

Data, Firma