

ASSOCIAZIONE CULTURALE
TIME ZONES
V.A. GIOVINE, 77/10-70126-BARI
c.f. 93030960723 p.i. 05767600728

LETTERA D'INCARICO

DATI COLLABORATORE :

Al qui presente NICOLA MORETTI nato a Bari il 27.12.2001 res V.le A.Labianca, 31 Adelfia (BA)
CF: MRTNCL01T27A662J

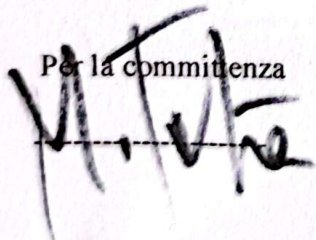
In relazione ai precorsi colloqui, veniamo con questa scrittura a formalizzare il conferimento dell'incarico riguardante una prestazione occasionale da tenersi a Bari in occasione della della XXXIX edizione di Time Zones sulla via delle musiche possibili con qualifica inerente all'organizzazione della suddetta manifestazione. Si specifica che lei agisce su mandato dell'assemblea dei soci dell'associazione e che si tratta di prestazione meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile, senza vincolo di subordinazione ed orario. E' escluso che la prestazione di cui in oggetto sia resa quale collaborazione coordinata e continuativa c.d. "a progetto" e nemmeno quale prestazione occasionale coordinata di cui all'art. 61, c. 2, D. Lgs. 276/03. E' altresì escluso qualsiasi rapporto di lavoro dipendente. Per le Sue prestazioni, Le verrà riconosciuto un compenso lordo di €855,00 e € 605,43 al netto della ritenuta d'acconto del 20% e degli eventuali oneri previdenziali a carico del collaboratore. Tale compenso si intende riferito all'intero periodo di durata del rapporto, che decorrerà dal 17/10/2024 per terminare il 31/10/2024 per un totale di n. 15 di giornate. Lei, peraltro, conferma in questa sede con firma in calce alla presente, che non esercita, per professione abituale, altra attività di lavoro autonomo, per cui il compenso per la sua prestazione non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A. nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del D.P.R. 917/86 (redditi diversi). ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72.

Lei conferma altresì di non essere soggetto al contributo previdenziale di cui alla Legge 335/95 non avendo superato la soglia prevista dal D.L. 269/03, art. 44, c. 2, e si impegna a comunicare tempestivamente al committente il superamento di detta soglia, onde adempiere agli obblighi contributivi. Lei, peraltro, conferma in questa sede con firma in calce alla presente, che non esercita, per professione abituale, altra attività di lavoro autonomo, per cui il compenso per la sua prestazione non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A. nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del D.P.R. 917/86 (redditi diversi). ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72. Lei conferma altresì di essere soggetto al contributo previdenziale.

Per esplicita accettazione da parte Sua delle condizioni tutte qui riportate.

Bari, 1 Settembre 2024

Per la committenza



il collaboratore

