

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA FISCALE IN REGIME FORFETARIO O DEI MINIMI

IO SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

IL

CF

ABILITATA  CORSISTA MMG  SPECIALIZZANDA  SPECIALISTA IN \_\_\_\_\_

RICHIEDO

L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUOTA SOSTITUTIVA ALL'IRPEF PARI A

15%

5%

IN VIRTÙ DEL REGIME

FORFETARIO L.190/2014

DEI MINIMI L.244/2007

DATA E LUOGO

FIRMA