

REQUISITI AMMINISTRATIVI CONCORRENTE

Oggetto: comunicazione del regime fiscale ai fini della procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di **Otorinolaringoiatra** presso il Poliambulatorio della Guardia di Finanza di Genova, per il periodo 1° marzo 2020 – 31 dicembre 2021.
CIG: Z8C2ACA8FE

Il/la sottoscritt_ _____ , nat_

a _____

(_) in data _____ e residente in _____, Via/piazza
_____ nr.____ (C.F. _____ P.I. _____),

di cittadinanza _____ **comunica** di adottare il seguente regime contabile e fiscale:

- ORDINARIO
- FORFETTARIO
- DEI NUOVI MINIMI (imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità)

che in qualità di Libero Professionista:

- non ha obbligo di iscrizione all'Albo/Ordine;
- è iscritto all'Albo/Ordine dei _____ della provincia/Regione _____;
- è iscritto alla Cassa Previdenziale _____ matr. _____;
- è iscritto all'INPS/Gestione Separata _____ matr. _____.

Luogo e data

FIRMA
