

ALL'ISTITUZIONE BOLOGNA MUSEI

IMPRESA/ASSOCIAZIONE/NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE
(OBBLIGATORIO) _____

PARTITA IVA _____

SEDE LEGALE/RESIDENZA: COMUNE _____

PROVINCIA (SIGLA) _____

VIA E NUMERO CIVICO _____

CAP _____ TELEFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

(per la Fatturazione elettronica 2019, ai sensi della L.205 del 27/12/2017)

CODICE IDENTIFICATIVO 7 CARATTERI _ _ _ _ _

INDIRIZZO PEC _____

sotto la propria responsabilità ed in attuazione da quanto previsto dal DPR 445/2000,

d i c h i a r a

(NOTIZIE RELATIVE ALLA POSIZIONE FISCALE)

() di svolgere attività in **regime di impresa** (N. iscriz. Conf. comm., Artig., ecc.)
e di essere, pertanto, titolare della partita IVA n° _____

() di svolgere attività di **lavoro autonomo soggetta ad IVA**, ex DPR 633/72, e di essere, pertanto,
titolare della partita IVA n° _____ per attività di
.....

() di essere iscritto/a al seguente Albo/Elenco/Ordine professionale..... al
n°..... del Provincia

() di essere iscritto nell'elenco collaudatori di () **Min.LL.PP.** () **Regione/Prov.**

() Altro (periodo transitorio) specificare

() di non essere iscritto ad alcun Albo/Elenco/Ordine professionale;

() **di non essere titolare di partita IVA**, ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72.

Bologna, _____

Firma leggibile del legale rappresentante

.....