



MODULO DI DICHIARAZIONE DEL REDDITO PROFESSIONALE RELATIVO ALL'ANNO 1999

(Mod. 2/99)

NOME: _____
 COGNOME: _____
 CODICE FISCALE: _____
 DATA DI NASCITA: ____/____/____
 COMUNE DI NASCITA: _____
 DOMICILIO FISCALE: _____
 CITTÀ: _____ I CAP: _____ PROV. ____
 ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA: _____

Quadro A) Comunicazioni

Comunica:

a) di volersi avvalere della facoltà di riduzione al 50% dei contributi minimi.
 b) di essere obbligato al pagamento del solo contributivo integrativo.
 c) di avvalersi della facoltà di rateizzare i contributi soggettivo e di solidarietà dovuti in ____ rate.
 d) di aver conseguito reddito IRPEF negativo o nullo.
 e) di aver svolto l'attività professionale in tutto o in parte in studio associato
 f) di aver cessato l'attività professionale in data ____/____/____

Dichiara inoltre di aver prodotto i seguenti redditi:

Quadro B) Soggetti non titolari di partita IVA

1	Ammontare del reddito netto da attività professionale	LIRE _____
2	Ammontare dei compensi lordi da attività professionale	LIRE _____
3	Ammontare delle ricevute emesse nei confronti di soggetti tenuti alla contribuzione integrativa all'EPAP	LIRE _____

Quadro C) Titolari di partita IVA e soci di studi professionali

4	Ammontare del reddito netto da attività professionale	LIRE _____
5	Volume d'affari IVA	LIRE _____
6	Ammontare delle fatture emesse nei confronti di soggetti tenuti alla contribuzione integrativa all'EPAP	LIRE _____

Quadro D) Importi assoggettati ai contributi

7	Importo dei compensi assoggettati ai contributi soggettivo e di solidarietà	LIRE _____
8	Importo dei compensi assoggettati a contributo integrativo	LIRE _____

Quadro E) Contributi dovuti in funzione dei redditi e del fatturato

9	Contributo soggettivo	LIRE _____
10	Contributo di solidarietà	LIRE _____
11	Contributo integrativo	LIRE _____

Data ____/____/____

Firma _____