Prestatore

*Cognome Nome*

*Indirizzo (Via, Civico)*

*Cap, Citta’, Provincia*

*Codice Fiscale*

Beneficiario (Garante iniziativa)

*Cognome Nome*

*Indirizzo (Via, Civico)*

*Cap, Citta’, Provincia*

*Codice Fiscale*

**Nota di addebito**

Compenso lordo per: *descrizione il più dettagliata possibile dell'attività svolta, con indicazione del periodo di svolgimento*

Euro

*Luogo e data*

Firma del prestatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Apporre una marca da bollo di 2,00 Euro per importi quietanziati superiori a 77,47 Euro*