

**AUTOCERTIFICAZIONE REGIME FISCALE**

Il sottoscritto (NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME) \_\_\_\_\_,

*in qualità di*

legale rappresentante

\_\_\_\_\_

*INDICARE LA RAGIONE SOCIALE*

\_\_\_\_\_

*Partita IVA o Codice Fiscale*

---

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso dei requisiti di appartenenza al regime fiscale di seguito indicato e pertanto i successivi documenti fiscali saranno emessi in linea con la presente dichiarazione impegnandomi a comunicare tempestivamente ogni variazione:

Regime forfettario – Legge 23 dicembre 2014, n. 190;

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---