

**INTESTAZIONE DELLO  
STUDIO PROFESSIONALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, iscritto all'ordine \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, P.IVA: \_\_\_\_\_, con studio  
professionale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità, con la presente autocertificazione

**DICHIARA ED ATTESTA**

di aderire al regime forfetario, come definito dall'art. 1, commi 54-89 della Legge n. 190/2014 e pertanto di non essere obbligato ad applicare la ritenuta d'acconto sui redditi corrisposti a lavoratori autonomi in quanto non considerato sostituto d'imposta, ai sensi dell'art. 1, co. 69 - Legge n. 190/2014.

Il sottoscritto altresì, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che eventuali variazioni intervenute in corso d'anno, tali da comportare la fuoriuscita dal predetto regime, verranno prontamente comunicate.

**Luogo e data**

**Vera e autentica la firma**

\_\_\_\_\_