

**AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO LIGURIA
GUARDIA DI FINANZA
Piazza Cavour nr. 1
16128 - Genova**

Oggetto: comunicazione del regime fiscale ai fini della procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di **Medico sostituto** del Capo Ufficio Sanitario del Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Liguria della Guardia di Finanza di Genova. **Periodo da giugno 2019 a dicembre 2021.**
CIG: Z5825CE08F

Il/la sottoscritt_ _____ , nat_ a _____
() in data _____ e residente in _____, Via/piazza
_____ nr. _____ (C.F. _____ P.I. _____),
di cittadinanza _____ **comunica** di adottare il seguente regime
contabile e fiscale:

- ORDINARIO ☐
- FORFETTARIO ☐
- DEI NUOVI MINIMI (imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità) ☐

che in qualità di Libero Professionista:

- ☐ non ha obbligo di iscrizione all'Albo/Ordine;
- ☐ è iscritto all'Albo/Ordine dei _____ della provincia/Regione _____;
- ☐ è iscritto alla Cassa Previdenziale _____ matr. _____;
- ☐ è iscritto all'INPS/Gestione Separata _____ matr. _____.

Luogo e data

FIRMA
