

## Modello di dichiarazione

### “Art. 1 co. 1-quarter D.L. 50 del 24/04/2017 – Scissione dei pagamenti – “Split Payment”

Da compilare, sottoscrivere ed inviare tramite mail all’indirizzo [fatture@modenafiere.it](mailto:fatture@modenafiere.it) oppure alla PEC [modenafiere@pec.official.it](mailto:modenafiere@pec.official.it) solo e soltanto nel caso in cui rientriate in una delle casistiche di seguito elencate:

1. Ragione Sociale completa .....

2. Partita Iva .....

3. Codice Fiscale .....

4. Tipologia soggetto con riferimento all’art. 1 D.L. 50 (**barrare la lettera corrispondente**):

- a) Ente Pubblico come definito all’art. 1, co.2 della Legge 196/2009;
- b) Società controllate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri e dai Ministeri;
- c) Società controllate direttamente dalle regioni, province, città metropolitane, comuni, unioni di comuni;
- d) Società controllate direttamente o indirettamente dalle società di cui ai punti b) e c), ancorché queste ultime rientrino fra le società di cui alla lettera e), ovvero tra i soggetti di cui all’art. 1, co.2 della Legge 196/2009;
- e) Società quotate inserite nell’indice FTSE MIB della Borsa Italiana.

La mancata ricezione della presente debitamente compilata e sottoscritta, verrà da noi considerata come risposta negativa (società non rientrante nel perimetro di applicazione del cosiddetto regime dello “split payment”).

Data .....

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_