

INPGI Servizio Contributi e Vigilanza Via Nizza 35 – 00198 ROMA	SGRAVI PER DECONTRIBUZIONE <i>Art. 1 – comma 67 – legge 247/2007</i> Denuncia Riepilogativa
--	---

Posizione Azienda n. _____ **Denominazione:** _____

Giornalista	Retribuzione Annua Imponibile	Importo effettivo del premio	Retribuzione oggetto di decontribuzione	Importo sgravio contributivo giornalista	Importo sgravio contributivo Azienda
Nominativo:					
C.F.					

Giornalista	Retribuzione Annua Imponibile	Importo effettivo del premio	Retribuzione oggetto di decontribuzione	Importo sgravio contributivo giornalista	Importo sgravio contributivo Azienda
Nominativo:					
C.F.					

Giornalista	Retribuzione Annua Imponibile	Importo effettivo del premio	Retribuzione oggetto di decontribuzione	Importo sgravio contributivo giornalista	Importo sgravio contributivo Azienda
Nominativo:					
C.F.					

Giornalista	Retribuzione Annua Imponibile	Importo effettivo del premio	Retribuzione oggetto di decontribuzione	Importo sgravio contributivo giornalista	Importo sgravio contributivo Azienda
Nominativo:					
C.F.					

Giornalista	Retribuzione Annua Imponibile	Importo effettivo del premio	Retribuzione oggetto di decontribuzione	Importo sgravio contributivo giornalista	Importo sgravio contributivo Azienda
Nominativo:					
C.F.					

TOTALE	€.	€.	€.	€.	€.
---------------	----	----	----	----	----

Data _____

Timbro e Firma _____