

DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI
(da allegare alla richiesta di liquidazione dei C.T.U / GOT / GOA)

Il/La sottoscritt_ _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

In relazione all'incarico di consulenza ricevuto (Proc. Pen. N. _____ R.G. _____

_____ Mod. _____) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere soggetto a I.V.A.
- di non essere soggetto a I.V.A. ai sensi dell'art. _____ D.P.R. 26/10/1972 n. 633
 - di essere titolare del seguente codice fiscale: _____
 - di essere / non essere titolare della seguente partita I.V.A. : _____
 - di essere / non essere pubblico dipendente (in caso affermativo specificare presso quale Ente) : _____
 - di essere lavoratore autonomo / pensionato: _____
 - la sua aliquota max di trattenuta IRPEF è del _____
 - addizionale Regionale (indicare, ove presente, l'aliquota percentuale attualmente in vigore) : _____
 - addizionale Provinciale (indicare, ove presente, l'aliquota percentuale attualmente in vigore) : _____
 - addizionale Comunale (indicare, ove presente, l'aliquota percentuale attualmente in vigore) : _____

Elezione del domicilio fiscale:

Via: _____

c.a.p. : _____ Città _____

Telef. : _____

Data: _____

(firma)

Allega copia di documento di riconoscimento .

DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI

(da allegare alla richiesta di liquidazione dei C.T.U / GOT / GOA)

Il/La sottoscritt_ _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

In relazione all'incarico di consulenza ricevuto (Proc. Pen. N. _____ R.G. _____

_____ Mod. _____) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che trattasi di compenso occasionale e di non essere soggetto a I.V.A. ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 26/10/1972 n. 633 e successive modificazioni.

-
Data: _____

(firma)

Allega copia di documento di riconoscimento .