

COMUNICAZIONE PROFILO FISCALE E MODALITÀ PAGAMENTO

PROC. N. R.G. _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AMMINISTRATORE BENI SEQUESTRATI | <input type="checkbox"/> AUSILIARIO MAGISTRATO: _____ | <input type="checkbox"/> DIFENSORE: _____ |
| <input type="checkbox"/> CUSTODE | <input type="checkbox"/> TESTIMONE | <input type="checkbox"/> _____ |

dichiara, ai fini della liquidazione netta e del pagamento, i seguenti dati anagrafici e fiscali:

TIPOLOGIA BENEFICIARIO

- PERSONA FISICA PERSONA GIURIDICA STUDIO ASSOCIATO

DATI GENERALI

COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE DELLO STUDIO	
DATA E LUOGO DI NASCITA (SE PERSONA FISICA)	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
RESIDENZA (Città, Via/Piazza, n. civico, CAP)	
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA PERSONA GIURIDICA: COGNOME E NOME/ LUOGO E DATA DI NASCITA	
DOMICILIO FISCALE (Indirizzo, città)	
TELEFONO/FAX	
EMAIL	
PEC	

REGIME FISCALE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> Lavoro dipendente | <input type="checkbox"/> Redditi di impresa |
| <input type="checkbox"/> Intramoenia | | <input type="checkbox"/> Extramoenia |
| <input type="checkbox"/> Prestazione occasionale | | <input type="checkbox"/> Lavoro assimilato |
| <input type="checkbox"/> I.V.A. ordinario _____ % | | <input type="checkbox"/> Esente I.V.A. art. _____ |
| <input type="checkbox"/> Soggetto a cassa previdenziale di categoria _____ % | | |
| <input type="checkbox"/> Soggetto a rivalsa INPS 4% | | |
| <input type="checkbox"/> Regime forfetario | | <input type="checkbox"/> Regime dei minimi |
| <input type="checkbox"/> Soggetto a ritenuta I.R.P.E.F. _____ % (23% se non diversamente indicato) | | |
| <input type="checkbox"/> Esente ritenuta I.R.P.E.F. - art. 13 L. 388/2000 - Regime fiscale agevolato per le nuove iniziative imprenditoriali e di lavoro autonomo | | |
| <input type="checkbox"/> Esente ritenuta I.R.P.E.F. - Provvedimento Dir. Entrate n.185820/2011- Modalità di applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità - disposizioni di attuazione dell'art. 27, commi 1 e 2, del D.L. 98/2011, convertito con modificazioni dalla L. 111/2011 | | |
| <input type="checkbox"/> Addizionale IRPEF Regione _____ % (campo non obbligatorio) | | |
| <input type="checkbox"/> Addizionale IRPEF Comune _____ % (campo non obbligatorio) | | |

TIPO DI PAGAMENTO RICHIESTO

- VAGLIA CAMBIARIO (**esclusivamente** per coloro che non sono titolari di un conto corrente)
- CONTO CORRENTE

- Conto corrente bancario Conto corrente postale

INTESTATO A
(l'intestatario o il cointestatario del conto corrente deve essere il beneficiario del mandato)

IBAN (27 CIFRE)

DATA

FIRMA

AVVERTENZE

> I dati contenuti in questo allegato sono indispensabili per l'emissione del mandato di pagamento e per i relativi adempimenti fiscali.
> I dati conferiti con il presente allegato verranno trattati dall'ufficio del Funzionario Delegato per le Spese di Giustizia e delle Spese di Giustizia. Saranno utilizzati esclusivamente per l'emissione del mandato di pagamento e per i relativi adempimenti fiscali.