

**ISTANZA DI LIQUIDAZIONE
A SEGUITO DI INCARICO RICEVUTO DALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA**

**AL SIG PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
I V R E A**

Il sottoscritto:

COGNOME NOME (Denominazione se studio)	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
DOMICILIO FISCALE (Comune - Provincia Via)	
Codice Fiscale o Partita Iva	
TEL. E FAX	
Indirizzo mail	

Avendo prestato il proprio Ufficio nell'ambito del procedimento penale R.G. _____
a seguito di conferimento incarico del _____ P.M. Dr. _____

CHIEDE

CHE GLI SIANO LIQUIDATE LE SPETTANZE DOVUTE COSI' COME DETTAGLIATAMENTE INDICATO:

TIPO DI INCARICO		
COMPENSO PER ONORARIO		€.
VACAZIONI	N°	€.
SPESE VIAGGI (autoriz.uso mezzo proprio)		€.
SPESE DOCUM. SOGGETTE AD IRPEF		€.
SPESE DOCUM. NON SOGG. AD IRPEF		€.
CASSA PREVID.	%	€.
CONTRIBUTO INPS	%	€.
IVA	%	€.

DICHIARA

	SCAGLIONE IRPEF APPLICABILE		Lavoratore autonomo
	ADDIZ. REGIONALE		Lavoratore dipendente
	ADDIZ. COMUNALE SE DOVUTA		Lavoratore assimilato
	Esenzione IVA		Lavoratore occasionale
	Ritenuta acconto		Reddito d'impresa

Se lavoratore dipendente indicare l'amministrazione di appartenenza _____

Se lavoratore intramoenia indicare la ASL di appartenenza _____

Chiede altresì che il pagamento sia effettuato

(*) con accredito sul CC		Agenzia
(*) codice iban completo 27 c		
Codice bic		

Il presente modulo deve essere compilato in modo completo è preciso costituisce dichiarazione

Ivrea _____

FIRMA