

## DICHIARAZIONE

Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA presso il Tribunale di Livorno

Cognome		Nome	Data nascita
Comune di nascita		Prov.	Residenza
CAP	Via	N°	Domicilio fiscale - Comune
Telefono	Fax	E-mail	
Codice Fiscale		Partita IVA	

CONTO CORRENTE POSTALE				
ABI	CAB	Numero c/c Postale	CIN	Codice IBAN

CONTO CORRENTE BANCARIO				
Nome della Banca			Agenzia ( n° e città)	
ABI	CAB	Numero c/c Bancario	CIN	Codice IBAN

soggetto a ritenuta IRPEF  
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

NO  SI

Aliq. %   
(per i dipend. pubblici aliquota Massima)

<small>(in caso negativo, in riferimento a particolari regimi fiscali, citare il riferimento normativo)</small>
---

soggetto a Addizionale Regionale  
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

NO  SI

Aliq. %

soggetto a Addizionale Comunale  
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

NO  SI

Aliq. %

ha diritto alla corresponsione I.V.A.  
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

NO  SI

Aliq. %

ha diritto al Contributo INPS del 4%  
(in caso positivo barrare la casella )

NO  SI

ha diritto al Contrib. Cassa Previd.  
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

NO  SI

Aliq. %

Dichiara inoltre di aver prestato la propria opera in qualità di:

Libero professionista - lavoratore autonomo - (con partita IVA)

Prestatore occasionale (senza partita IVA)

Assimilato a lavoratore dipendente

Livorno, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Per informazioni rivolgersi a:

BINI Giuseppe  
CAMILINI Marina

Tel. 0586 / 252545  
Tel. 0586 / 252544

FAX : 0586 - 219594  
e-mail giuseppe.bini@giustizia.it