PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CIVITAVECCHIA
UFFICIO LIQUIDAZIONI
TEL. 0766/215246 - 0766/360321

Il/La sottoscritto/a…….……...

nato/a a ……. il …….……

residente a …… in ……..

CF……...P.IVA ……..

in qualità di Consulente……. (***compilare tutte le caselle***)

- **Lavoratore autonomo** :
- in regime forfettario……..
- con versamento della Cassa al ……%……..……....
- con versamento INPS al ……%.....……
- Soggetto IVA Si……. No……
- Soggetto Rit. Acc.to Si…….. No……

- **Lavoratore assimilato ovvero occasionale…….**
- Soggetto rit. IRPEF …….%

chiede che il compenso venga accreditato presso…….....
CODICE IBAN:

CODICE BIC SWIFT:

(è obbligatorio RIEMPIRE TUTTE LE CASELLE in stampatello)

Telefono casa/ufficio……
Telefono cellulare…….
Fax……....
E-mail……

Il sottoscritto autorizza codesto Ufficio al trattamento dei propri dati anagrafici e fiscali riguardanti la propria posizione di consulente, a mezzo posta elettronica e/o fax. In fede.