ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE PER I MINORENNI DI BARI

(CODICE FISCALE: 80019180720 – PEC dirigenteprocmin.bari@giustiziacert.it; e-mail procmin.bari@giustizia.it; paola.morga@giustizia.it)

BARRARE E/O COMPILARE **SOLO** LE PARTI CHE INTERESSANO

Il sottoscritto _____

recapito telefonico _____ *E-MAIL* _____

P.E.C. _____

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci (art. 26 legge 04.01.1968 n. 15 e art. 76 DPR 445/2000);

DICHIARA

di essere nato a _____ il / /

di avere il seguente numero di **codice fiscale** | | | | | | | | | | | | | | | |

di essere **residente** in _____ alla via _____

di avere eletto **domicilio fiscale** in _____

☐ di essere libero professionista esercente attività di **lavoro autonomo**;

☐ di essere socio dello **studio associato** _____

☐ di essere legale rappresentante dell'**impresa commerciale** _____

con sede legale in _____

CON PARTITA IVA N° _____

☐ di avere diritto al contributo **I.N.P.S. 4% Lg.335/95**;

☐ di avere diritto alla **Cassa previdenza (art. 8, c. 3, D.Lgs 103/96)** con aliquota ○ **2%** ○ **4%**

☐ **di avere optato per il regime fiscale di vantaggio di cui all'art. 27 DL 98/2011**, e che il reddito, cui le somme da liquidarsi afferiscono, è assoggettato a imposta sostitutiva (art. 27, comma 1 e 2, DL 98/2011; art. 1, comma 105, L 244/2007)

☐ **di avvalersi del *regime agevolato autonomi* cd. regime forfettario ex L. 190/2014 come modificata dall'art. 1 co. 111-113 Legge 208/2015 (Legge di stabilità 2016)**
e, pertanto, **chiede non applicarsi la ritenuta d'acconto** .

☐ di essere dipendente pubblico presso _____

☐ di non esercitare, per professione abituale, ancorché non esclusiva, attività di lavoro autonomo e/o attività di impresa di cui all'art. 2195 c.c.*(reddito assimilato a lavoro dipendente ex art. 50 comma 1 lett. f T.U.I.R.)*

PARTE DA COMPILARE PER LAVORATORI DIPENDENTI O SOGGETTI CON REDDITO ASSIMILATO A LAVORO DIP.TE

☐ sugli emolumenti da liquidarsi, **trattandosi di reddito assimilato a lavoro dipendente**, vanno applicate le ritenute IRPEF, senza tener conto dell'area di non tassabilità, con le seguenti aliquote:

IRPEF ☐23% - ☐27% -☐38% ☐41% - ☐43% *(BARRARE CASELLA DI RIFERIMENTO)*

Addizionale Regionale ____ % **Addizionale Comunale** ____ %

chiede altresì che le somme da liquidarsi per le prestazioni rese in favore di codesta Procura siano accreditate sul c/c ☐ POSTE ITALIANE ☐ BANCA _____

INTESTATO AL SOTTOSCRITTO, codice **IBAN (n.b.: è di 27 caratteri)**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

codice **BIC (n.b.: è di 8 oppure 11 caratteri numerici oppure alfanumerici)**

| | | | | | | | | | | |

SI IMPEGNA A COMUNICARE, TEMPESTIVAMENTE, LE EVENTUALI VARIAZIONI ALLA SITUAZIONE SOPRA ILLUSTRATA. IN ASSENZA, LA PRESENTE DICHIARAZIONE AVRA' EFFETTO ANCHE PER I PERIODI DI IMPOSTA SUCCESSIVI.

Autorizza codesto Ufficio Giudiziario, ai sensi dell'art.11 lg.675/96, al trattamento dei su riportati dati personali per fini interni dell'Amministrazione Giudiziaria nonché ai fini delle prescritte comunicazioni ai competenti Uffici Finanziari.

luogo _____ data _____ IN FEDE _____