

SCHEDA DEL CONSULENTE TECNICO DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI ANCONA

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ prov. _____

Indirizzo _____ c.a.p. _____

Tel. (anche fax e mob.) _____

Posta elettronica (ev.) _____

PEC (ev.) _____

Il sottoscritto dichiara che le prestazioni sono svolte (*barrare la casella che interessa*):

1) Quali prestazioni occasionali e pertanto da considerarsi lavoratori assimilati a lavoratori dipendenti, con aliquota IRPEF max da applicare _____ e ufficio di appartenenza (per i dipendenti pubblici) _____

2) Nell'ambito dell'attività professionale e pertanto soggette all'emissione della fattura

N.P. IVA _____

Il compenso è soggetto a: contributo 2 % contributo 4 % rivalsa INPS 4 %

Inoltre rientra in uno dei seguenti regimi agevolati (allega dichiarazione apposita)

- Regime contribuenti minimi (ad esaurimento)
 - Regime forfettario di cui all'art. 1 co da 54 a 89 L. 190/2014, con le seguenti agevolazioni in fattura
- esenzione dall'IVA esenzione da IVA e ritenuta d'acconto

Forma di pagamento scelta:

vaglia cambiario c/c postale o bancario sportello / agenzia _____

_____ cod. BIC _____

cod. IBAN (27 caratteri) _____

Dichiara che i dati sopra forniti corrispondono al vero e si impegna inoltre a comunicare qualsiasi variazione degli stessi.

Data _____ firma _____

Il sottoscritto presta il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla procedura di liquidazione delle spese.

Data _____ firma _____