



## Tribunale Ordinario di Catanzaro

N. \_\_\_\_\_ R.G.N.R. -- N. \_\_\_\_\_ R.G. GIP -- N. \_\_\_\_\_ R.G. DIB.

### ***RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE COMPENSO A FAVORE DELL'INTERPRETE-TRADUTTORE***

Al\_ Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

premesso di aver espletato l'incarico di interprete – traduttore nell'ambito del procedimento penale  
iscritto al numero suindicato nei confronti di \_\_\_\_\_;

### ***CHIEDE***

alla S.V., in relazione all'attività di: ☐ interpretariato svolta all'udienza del \_\_\_\_\_ ☐ traduttore  
svolta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; la liquidazione del compenso di € \_\_\_\_\_, [pari a n° \_\_\_\_\_  
vacazioni ☐ semplici ☐ raddoppiate], oltre ☐ IVA e ☐ CPA.

☐ Chiede, altresì, il rimborso delle spese di viaggio pari ad € \_\_\_\_\_ (così determinato: totale  
Km. percorsi da \_\_\_\_\_ a Catanzaro e ritorno = \_\_\_\_\_, moltiplicato per \_\_\_\_\_ centesimi di  
Euro - pari ad un quinto del prezzo di un litro di carburante).

\_\_\_\_ sottoscritt\_ dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

☐ di non aver espletato altro incarico per la magistratura compensato a vacanze nel giorno indicato e  
nel medesimo ambito temporale nella quale ha effettuato la propria prestazione professionale e di  
essere al riguardo rimasto a disposizione dell'A.G. procedente per la giornata medesima.

Catanzaro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**Nota Bene: Da depositare presso la Cancelleria del Giudice**

VIALE ARGENTO - 88100 CATANZARO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

[illegible]

**DICHIARO**

- essere nato/a il      città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

- essere **residente** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

|     |       |       |
|-----|-------|-------|
| CAP | Città | Prov. |
|-----|-------|-------|

- avere **domicilio fiscale** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

|     |       |       |
|-----|-------|-------|
| CAP | Città | Prov. |
|-----|-------|-------|

- di:

- ☐ essere **LAVORATORE AUTONOMO IN REGIME IVA ORDINARIO** ( ex art. 53, comma 1, D.P.R. 917/86), con l'obbligo di rilascio di fattura ai sensi del D.P.R. 633/72 e con rivalsa della Cassa Previdenza del  % e/o Rivalsa INPS  %

☐ essere **LAVORATORE AUTONOMO** che, rientrando nel **REGIME FISCALE AGEVOLATO** è esonerato dal versamento dell'IVA e dall'obbligo di richiedere la rivalsa della stessa e della ritenuta d'acconto.  
Rivalsa della Cassa Previdenza del  % e/o Rivalsa INPS  %

- ☐ **NON ESSERE** soggetto esercente attività di lavoro autonomo e pertanto le indennità di cui si chiede la liquidazione producono REDDITO ASSIMILATO A QUELLO DI LAVORO DIPENDENTE.
- Chiede altresì l'applicazione dell'aliquota marginale del [23 %] [33%] [39%] [      %]

- ☐ ALTRO \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO:**

- ☐ Pagamento allo sportello della **TESORERIA** della città di residenza se capoluogo di provincia o c/o l'**UFFICIO POSTALE** se trattasi di città non capoluogo ☐ Vaglia Cambiario non trasferibile a domicilio

- Accredito su **c/c BANCARIO o POSTALE** intestato o cointestato al ricorrente:

**CODICE IBAN**[illegible]

Catanzaro lì

Firma

# Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione

(art. 47 del D.P.R. n° 445/2000)

## Autocertificazione regolarità contributiva

(DURC - Legge n° 2/2009, art. 16-bis comma 10)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

dovendo ricevere dal Tribunale di Catanzaro il pagamento della fattura n. \_\_\_\_\_ emessa il \_\_\_\_\_ per il pagamento dell'onorario per l'attività professionale espletata su incarico ricevuto dal giudice per esigenze processuali, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000:

### DICHIARA

quanto segue (**segnare con una crocetta le voci che interessano**):

- ☐ **di essersi avvalso/a** nell'espletamento della prestazione professionale, di cui chiede il pagamento dell'onorario, **dell'ausilio di dipendenti** ed essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi degli stessi dipendenti impiegati per la prestazione e a tal fine **ALLEGA il DURC in corso di validità rilasciato da INPS/INAIL.**
- ☐ **di non essersi avvalso/a**, nell'espletamento della prestazione professionale di cui chiede il pagamento dell'onorario, **dell'ausilio di dipendenti.**
- ☐ di essere iscritto/a alla **Gestione separata INPS** ed essere in regola con il versamento dei contributi. **A tal fine allega il DURC in corso di validità.**

Il/La sottoscritta **dichiara** di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Infine, dichiara di essere a conoscenza che *“le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000”.*

**Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Dichiarazione sostitutiva***  
***“Tracciabilità dei flussi finanziari”***

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 ss.mm.ii. e della Legge 13/08/2010, n. 136 ss.mm.ii.)*

Il/La sottoscritto/a.....(Cod. Fiscale.....)

nato/a il.....a.....(Prov.....),

in qualità di.....

con sede a.....(Prov.....), in Via/Piazza.....n.....

Codice Fiscale.....Partita IVA.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di lavori, servizi e forniture, **effettuati a favore del Tribunale di Catanzaro,**

**DICHIARA**

gli estremi identificativi del conto corrente “dedicato” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti: \_\_\_\_\_

**conto corrente n. ....** aperto presso la.....

.....**Filiale/Agenzia** di.....

**IBAN**.....

- Il/La sottoscritto/a si obbliga a comunicare ogni eventuale variazione dei dati di cui alla presente dichiarazione;
- Il/La sottoscritto/a autorizza l'uso del conto corrente di cui al presente atto anche nei casi in cui sia difforme da quello indicato in fattura.

**Luogo e data**.....

**Il Dichiarante**

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*