

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 _____

INOLTRE, AI FINI DELL'INCASSO DEL CORRISPETTIVO DELLA PRESTAZIONE INDICA LA SEGUENTE MODALITA' DI

☐ 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)