

**ALLA CORTE DI APPELLO DI SALERNO**  
**Oggetto: DICHIARAZIONI DEI DATI ANAGRAFICI, BANCARI E FISCALI**

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice ditta \_\_\_\_\_ codice azienda \_\_\_\_\_ (DURC)

Per i servizi forniti alla Corte di Appello di Salerno relativi al procedimento penale n° \_\_\_\_\_  
assegnato al Magistrato Dott. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Che la somma liquidata venga corrisposta:**

In contanti presso la tesoreria della Banca d'Italia di: \_\_\_\_\_  
 C/C postale  C/C bancario Istituto: \_\_\_\_\_  
**IBAN (27 caratteri)** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

**Trattasi di prestazione soggetta al seguente regime fiscale (barrare la voce corrispondente):**

Reddito d'impresa  Lavoro autonomo  Studio associato  
 Lavoro assimilato al lavoro dipendente  Intramoenia

**Soggetta a:**

IVA \_\_\_\_\_%  Contributo Cassa Previdenziale del \_\_\_\_\_%  Contributo INPS del \_\_\_\_\_%  
 Rit. Acconto \_\_\_\_\_%  Rit. IRPEF \_\_\_\_\_%  Rit. Add. Reg. \_\_\_\_\_%  Rit. Add. Com. \_\_\_\_\_%  
 Esente da IVA (specificare in base a quale norma) \_\_\_\_\_  
 Cassa Previdenza: NO  SI  \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

In caso di richiesta fatta da dipendente di una pubblica amministrazione indicare i dati dell'ente di appartenenza:

Denominazione \_\_\_\_\_  
Forma giuridica \_\_\_\_\_  
Sede legale (indirizzo e luogo) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
(Indicare altri eventuali dati che meglio identificano l'ente) \_\_\_\_\_

**Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):**

fotocopia del documento d'identità  
 fotocopia del codice fiscale del richiedente

**In caso di richiesta fatta da cittadino straniero allegare:**

fotocopia del documento d'identità o  fotocopia del passaporto o  fotocopia del permesso di soggiorno

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A FORNIRE EVENTUALI MODIFICHE DEI DATI COMUNICATI**

Salerno, (data) \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'ufficio per il pubblico in caso di esibizione del documento d'identità originale:**

Tipo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_  
Rilasciato da: \_\_\_\_\_ In data: \_\_\_\_\_