Corte d'Appello di Trieste

SCHEDA ANAGRAFICA BENEFICIARIO

La presente dovrà essere allegata ad ogni istanza di liquidazione

PERSONA: FISICA ☐ GIURIDICA ☐ (barrare persona giuridica anche per gli studi associati)

COGNOME-DENOMINAZIONE _____ NOME_____

DD NASCITA _____ ST. NASCITA_____PROV. NASCITA_____ COMUNE_____

COD FISC_____P.IVA_____

RESIDENZA O SEDE LEGALE

STATO_____ PROV._____ COMUNE_____ CAP_____

INDIRZZO (Via/Piazza n. civico) _____

TELEFONO_____CELL_____ E-MAIL_____

FAX_____

DOMICILIO FISCALE (da compilare solo se diverso dalla residenza)

STATO_____ PROV._____ COMUNE_____ CAP_____

INDIRZZO (Via/Piazza n. civico) _____

QUALIFICA (avvocato/perito/interprete/custode/testimone/giudice popolare)

_____

I COMPENSI DA PERCEPIRE COSTITUISCONO (barrare la casella interessata):

☐ COMPENSI PER LAVORO AUTONOMO PROFESSIONALE

☐ COMPENSI PER LAVORO AUTONOMO NON ESERCITATO IN FORMA ABITUALE

☐ REDDITI DI IMPRESA

☐ REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE (tutto ciò che non fa capo ad un titolare di P.IVA)

☐ INTRAMOENIA

PER I TITOLARI DI PARTITA IVA:

REGIME FISCALE e ONERI PREVIDENZIALI (barrare le caselle e indicare le aliquote ove previsto)

REGIME DEI MINIMI: SI ☐ NO ☐

Specificare la tipologia del regime dei minimi _____

IVA ESENTE: SI ☐ NO ☐

IRPEF ESENTE (ritenuta acconto): SI ☐ NO ☐

CASSA PREVIDENZA:

☐ CPA % _____

☐ CNP % _____

☐ RIVALSA INPS %_____

PER I PERCETTORI DI REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE:

ALIQUOTA IRPEF DA APPLICARE _____%

MODALITA' DI PAGAMENTO:

C/C BANCARIO ☐ C/C POSTALE ☐ IN CONTANTI C/O BKI O UFFICI POSTALI ☐

INTESTATO A:

COGNOME/DENOMINAZIONE _____ NOME_____

BANCA/UFFICIO POSTALE_____

IBAN (27 CARATTERI)

SWIFT

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base al D.lgs. 196/2003

Data _____ Firma_____