

TRIBUNALE ORDINARIO DI COSENZA

UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA

DATI ANAGRAFICI DEL BENEFICIARIO

(DIFENSORI - AUSILIARI DEL MAGISTRATO)

NOME			
COGNOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
CODICE FISCALE/ PARTITA IVA			
RESIDENZA			
VIA - cap			
PROFESSIONE:			
<i>se medico specificare)</i>		Dipendente ASL:	SI NO
		Perizia medico- legale:	Intramoenia Non Intramoenia
		Titolare di Partita Iva:	SI NO
RECAPITO TELEFONICO			
Ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R. 445/2000 comunicare: Per i redditi assimilati a quello di lavoro dipendente:			
a) l'aliquota IRPEF cui assoggettare il compenso spettante		è pari a : _____%	
b) l'addizionale regionale irpef (Regione: _____)		è pari a: _____%	
c) l'addizionale comunale (Comune: _____)		è pari a: _____%	
MODALITA' DI PAGAMENTO:			
1) con versamento sul c/c bancario o postale intestato (o contestato) al richiedente:			
IBAN :			
2) tramite Vaglia Cambiario non trasferibile:			
DATA,		FIRMA	