

SCHEDA C.T.U.

DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

P.IVA _____ Residenza _____ Via _____

Tel. _____ email _____ FAX _____

Amministrazione di appartenenza _____

Domicilio fiscale _____

Ausiliario del Magistrato in qualità di:

Consulente Tecnico – Interprete – Traduttore – Custode

REGIME FISCALE

Lavoro autonomo – lavoro autonomo regime forfettario – lavoro dipendente – lavoro assimilato a dipendente – prestazione occasionale

TIPO DI TASSAZIONE

IRPEF _____% - RITENUTA D'ACCONTO _____% - RITENUTA D'ACCONTO ESENTE –
 IVA _____% - IVA ESENTE - CPA _____% - INPS _____% - Add. Reg. _____% -
 Add.Com. _____%

DATI BANCARI

Conto corrente intestato a _____

Operatore finanziario _____ BIC _____

Con sede in _____ Agenzia _____

IBAN

Il sottoscritto autorizza Codesto Ufficio al trattamento dei propri dati anagrafici, fiscali e bancari riguardanti la propria posizione di consulente, a mezzo posta e/o fax.

Data _____

FIRMA
