SPESE DI GIUSTIZIA - Ausiliari del Magistrato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE *(Art. 46 del DPR 445/2000)*

Al TRIBUNALE di TRENTO
UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA

Il sottoscritto _____ nato a_____(_____) il _____
residente in _____(____) alla Via _____
Codice Fiscale _____ cell._____
E-mail (*obbligatoria per avvisi pagamento*) _____@_____
nella qualità di _____ del giudice, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(barrare la casella di proprio interesse)

☐ di essere **LAVORATORE DIPENDENTE PUBBLICO** presso _____
Amministrazione Pubblica:
Indirizzo_____C.F./P.IVA_____
PEC_____@_____
(Legge 190/12: obbligo comunicazione ad **Anagrafe prestazioni** compensi erogati a pubblici dipendenti entro 15 gg. pagamento - art.53 D.Lgs.165/2001 co.11)

☐ di essere **LAVORATORE DIPENDENTE C/O L'ENTE PUBBLICO/A.S.L.** (per i medici)
di_____, sede_____
P.IVA Ente Pubblico/A.S.L. _____, e che:
- ☐ pur avendo optato per il *regime intramoenia*, l'attività di consulenza è espletata al di fuori di tale regime, giusta autorizzazione dell'Ente/A.S.L. di appartenenza;
- ☐ l'attività di consulenza rientra nel regime intramoenia (implica fattura Ente di appartenenza) ed in tal caso indicare PEC/EMAIL:_____;

☐ di essere **LAVORATORE AUTONOMO**, titolare di **PARTITA IVA** n. _____

☐ che l'incarico affidato è espletato a titolo di ***PRESTAZIONE OCCASIONALE***, senza alcun vincolo di subordinazione ed orario. Al riguardo precisa di non esser iscritto in nessun albo professionale, di non essere titolare di partita IVA e che l'attività espletata ex art.81 lett. l del TUIR 917/86 va assoggettata, ai fini fiscali, al regime previsto per i redditi assimilati al lavoro dipendente)

☐ di essere iscritto alla **Cassa di Previdenza**: SI NO _____ %
☐ di aver diritto al Contributo previdenziale **INPS** del 4%: SI NO

CHIEDE

- che sui compensi da liquidarsi, venga applicata l'aliquota IRPEF del _____ %
- che l'importo liquidato gli venga corrisposto mediante le seguenti modalità di pagamento:
  - ☐ *mediante accredito sul c/c postale o bancario "al medesimo intestato"*
    IBAN (27 cifre) _____

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 9 D. Lgs. 196/2003 per fini interni all'Amministrazione Giudiziaria nonché per le prescritte comunicazioni ai competenti Uffici finanziari.

_____ lì_____ **Il Dichiarante**

_____

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità