



TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI BRESCIA
Dati personali utili ai fini della liquidazione delle Spese di Giustizia
(Cap. 1360)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome

Nato/a a

il

(Comune, Provincia)

(data)

Residenza

(città, via/piazza, n°civico, cap)

Domicilio

(solo se diverso dalla Residenza)

Codice Fiscale

Partita IVA

Recapito Telefonico per eventuali comunicazioni

Indirizzo Email

Cassa Previdenza

ADD.LE COM. IRPEF: REGIONE

Aliquota

ADD.LE COM. IRPEF: PROVINCIA

Aliquota

ADD.LE COM. IRPEF: COMUNE

Aliquota

Nel caso in cui si voglia richiedere l'accreditamento sul proprio conto corrente bancario o postale, si prega di compilare correttamente anche la parte sottostante:

UFFICIO POSTALE

BANCA

CAB

ABI

IBAN (*)

NUMERO CONTO

(*) É composto da 27 caratteri alfanumerici

AI FINI DEL CORRISPONDENTE TRATTAMENTO FISCALE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

(Barrare la casella corrispondente)

<input type="checkbox"/>	Di essere libero professionista/ lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	Di essere medico con contatto intramurario semplice (Fattura all'ASL con IVA)
<input type="checkbox"/>	DI non essere titolare di partita IVA e di essere lavoratore dipendente autorizzato dall'ente di appartenenza a svolgere attività occasionale come da provvedimento allegato alla presente
<input type="checkbox"/>	É dipendente di ente pubblico.
<input type="checkbox"/>	É dipendente di società privata.
<input type="checkbox"/>	Altro, specificare <input type="text"/>

Brescia, _____

(data)

Firma _____