

# RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELL'AUSILIARIO DEL MAGISTRATO

(da presentare, a pena di decadenza, entro 100 gg dalla data di conclusione della prestazione)

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
p. IVA \_\_\_\_\_  
n° telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail o pec \_\_\_\_\_  
nominato/a Ausiliario \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ in relazione al procedimento penale n. \_\_\_\_\_ mod. \_\_\_\_\_  
con termine concesso pari a giorni \_\_\_\_\_ (concesse proroghe per complessivi giorni \_\_\_\_\_)

## CHIEDE

che per la prestazione svolta siano liquidate n. \_\_\_\_\_ vacanze<sup>1</sup>, corrispondenti a n. \_\_\_\_\_  
ore di lavoro prestate dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

## CHIEDE INOLTRE

(barrare le caselle che interessano)

- il raddoppio in quanto per il compimento della prestazione è stato fissato un termine non superiore a 5 giorni ai sensi dell'art.4, c.3 L.319/1980.
- l'aumento del 50% in quanto per il compimento della prestazione è stato fissato un termine non superiore a 15 giorni ai sensi dell'art.4, c.3 L.319/1980.
- il raddoppio per prestazione di eccezionale importanza, complessità e difficoltà ai sensi dell'art.52 c.1 D.P.R.115/2002.
- altro (specificare la richiesta) \_\_\_\_\_.

## DICHIARA

- di aver prestato la propria opera in qualità di libero professionista titolare di P. IVA.
- di non essere titolare di P. IVA e che trattasi di prestazione non professionale in regime assimilato a lavoro dipendente.

Chiede che il compenso venga liquidata sul c/c di seguito indicato:

IBAN \_\_\_\_\_

Dichiara di rinunciare alla comunicazione prevista dall'art.168 DPR 115/2002 e ai termini di opposizione.

Mantova, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Documento di identità;
- Scheda beneficiario (pag. 2 del presente modulo);
- Copia del decreto / verbale di nomina con eventuali proroghe concesse;
- Attestazione di trasmissione / consegna dell'elaborato o frontespizio dello stesso con timbro di pervenuto;
- Documentazione comprovante eventuali spese autorizzate dal magistrato.

<sup>1</sup> Ai sensi della L.319/1980, una vacanza equivale a 2 ore di lavoro. La prima vacanza corrisponde ad un importo di € 14.68, mentre le vacanze successive corrispondono ad un importo di € 8.15 ciascuna. L'Autorità Giudiziaria può liquidare massimo 4 vacanze al giorno.



Procura della Repubblica di Mantova  
Scheda Beneficiario

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Domicilio fiscale</b> (solo se diverso dalla residenza)	
<b>IBAN c/c (intestato al beneficiario)</b>	
<b>Regime fiscale</b>	<input type="checkbox"/> Lavoro autonomo / professionista <input type="checkbox"/> Lavoro assimilato a lavoro dipendente <input type="checkbox"/> Prestazione occasionale <input type="checkbox"/> Medico in intramoenia <input type="checkbox"/> Studio associato <input type="checkbox"/> Altro:
<i>REGIME ASSIMILATO A LAVORO DIPENDENTE</i>	
<b>Aliquota ritenuta IRPEF</b>	%
<b>Aliquota addizionale regionale</b>	%
<b>Aliquota addizionale comunale</b>	%
<i>REGIME DI PROFESSIONISTA / LAVORO AUTONOMO / PRESTAZIONE OCCASIONALE</i>	
<b>N. partita IVA</b>	
<b>IVA 22%</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, esente (specificare motivo):
<b>Ritenuta acconto 20%</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, esente (specificare motivo):
<b>Cassa Professionale / Gestione Previdenziale</b>	<input type="checkbox"/> Cassa Professionale (specificare quale): <input type="checkbox"/> Gestione Separata INPS <input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di non essere iscritto ad alcuna Cassa Professionale né alla Gestione Separata INPS.
<b>Aliquota Contributo Cassa / INPS</b> (solo se iscritti)	%
<b>Personale dipendente</b>	Il sottoscritto dichiara di <input type="checkbox"/> avere personale alle proprie dipendenze <input type="checkbox"/> non avere personale alle proprie dipendenze.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ex art. 76 D.P.R. 445/2000, DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità e di impegnarsi a comunicarne tempestivamente ogni variazione.

Data

FIRMA