

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. _____ vacanze¹, 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, lì _____ 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.

¹ 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

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	
Domicilio fiscale (solo se diverso dalla residenza)	
IBAN c/c (intestato al beneficiario)	
Regime fiscale	<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>	
Aliquota ritenuta IRPEF	%
Aliquota addizionale regionale	%
Aliquota addizionale comunale	%
<i>REGIME DI PROFESSIONISTA / LAVORO AUTONOMO / PRESTAZIONE OCCASIONALE</i>	
N. partita IVA	
IVA 22%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, esente (specificare motivo):
Ritenuta acconto 20%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, esente (specificare motivo):
Cassa Professionale / Gestione Previdenziale	<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.
Aliquota Contributo Cassa / INPS (solo se iscritti)	%
Personale dipendente	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