



TRIBUNALE DI MODENA

AI SIGG. CONSULENTI TECNICI LL.SS.

OGGETTO: richieste di liquidazioni – Testo unico 115/2002

Con l'entrata in vigore dal 1° luglio u.s. del Testo Unico in oggetto è necessario, per ottenere la liquidazione dei compensi, presentare:

- 1) apposita domanda con l'indicazione di tutte le spettanze dovute e delle detrazioni previste;
2. fornire tutti i dati elencati nella scheda allegata alla presente

La documentazione di cui sopra può essere allegata ad ogni richiesta di liquidazione oppure i dati richiesti possono essere comunicati immediatamente all'Ufficio MOD. 12 del Tribunale di Modena per l'inserimento e la memorizzazione nel programma, avendo cura di comunicare anche tutte le eventuali modifiche si dovessero successivamente verificare.

Per le Sezioni Distaccate di Carpi, Pavullo e Sassuolo la documentazione deve invece essere allegata ad ogni richiesta di liquidazione, in quanto presso le predette sezioni non è ancora in uso il programma informatizzato del MOD 12.

IL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE F.F.
Dr. MAURO LUGLI



TRIBUNALE DI MODENA

SCHEDA DA COMPILARE PER LA LIQUIDAZIONE

Il sottoscritto, nel presentare la richiesta di liquidazione di onorario, in relazione all'attività espletata, comunica i seguenti dati: anagrafici, fiscali e bancari necessari per il pagamento in via telematica e per i conseguenti adempimenti fiscali.

SE PERSONA FISICA

Cognome e nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza: _____

Libero Professionista

Dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____ e
soggetto alla ritenuta fiscale del _____ %

Codice Fiscale: _____

P.Iva: _____

Soggetto a 4% Rivalsa INPS

Soggetto a 2% Cassa di Previdenza

Eventuale delegato alla riscossione e suo Codice Fiscale: _____

Telefono n.: _____ Cellulare n.: _____

E-mail: _____

SE SOCIETA' O ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE

Denominazione: _____

Sede: _____

Codice Fiscale: _____

P.Iva: _____

Soggetta a 4% Rivalsa INPS

Soggetta a 2% Cassa di Previdenza

Persona fisica delegata alla riscossione e suo Codice Fiscale: _____

COORDINATE BANCARIE O DEL CONTO CORRENTE POSTALE

Abi:	Cab:	c/c n.:
Azienda di credito:		

Abi: _____ Cab: _____ c/c n.: _____

Ufficio Postale di: _____

N.B. Il pagamento sarà effettuato in contanti solo se espressamente richiesto e potrà essere incassato unicamente presso il Concessionario o qualunque Ufficio Postale del comune di Modena, entro 200 giorni dal ricevimento dell'avviso di pagamento (art. 71 D.P.R. 115/02).

Modena, li _____

firma _____