



# CORTE DI APPELLO DI ROMA

(codice fiscale 80416340588)

Tel. 06398088679-84 fax 06-398088977- e-mail :spesegiustizia.ca.roma@giustizia.it

## UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi del D.P.R.n. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il sottoscritto dichiara:

**COGNOME** \* \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

DOM. IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_ **CELL** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

COD.FISC. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

\*PER LE ASSOC.NI PROF.LI INDICARE : DENOMINAZIONE , RAPPRESENTANTE LEGALE (DATI ANAGRAFICI) ,ASSOCIATI:

\_\_\_\_\_

- Di essere soggetto ad IVA
- Di essere esente dall'IVA (motivo dell'esenzione) \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto alla seguente cassa professionale \_\_\_\_\_ e chiede pertanto la corresponsione del \_\_\_\_\_ sui compensi spettanti .
- Di essere iscritto alla gestione separata I.N.P.S. e chiede pertanto il 4% di rivalsa sui compensi spettanti.  
PROFESSIONE: \_\_\_\_\_

TIPO DI PRESTAZIONE:  **professionale**  **occasionale;**  **lav.dipendente:**

### INFORMAZIONI SUL DATORE DI LAVORO PUBBLICO:

\* PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ufficio che liquida lo stipendio-indirizzo e c.a.p.)

PENSIONATO/A: \_\_\_\_\_  
(indicare l'Ufficio che liquida la pensione - indirizzo e c.a.p.)

CASALINGO/A

### ESTREMI DEL C/C SU CUI EFFETTUARE L'ACCREDITO :

**CODICE IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC SWIFT** \_\_\_\_\_ **INTESTATARIO** \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE AZIENDA DI CREDITO:** \_\_\_\_\_

**CONTANTI**

ROMA,

FIRMA