

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL PAGAMENTO DEL DECRETO DI LIQUIDAZIONE
DELL'ONORARIO DEL DIFENSORE**

AL TRIBUNALE DI NOLA

Il sottoscritto Avv _____, nato/a a _____
_____ (____), il ____/____/____ e res. in _____
_____ (____) alla via/piazza _____
_____ Email _____

C.F. _____, iscritto alla Cassa di Previdenza forense,

DICHIARA

di adottare un **“regime contabile agevolato”** e di emettere fattura **in esenzione IVA** (perché in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 1, co. 100 L. 244/2007 c.d.: MINIMI/ dei requisiti previsti dalla Legge n.190/2014 c.d.: FORFETTARIO),

OVVERO

di essere contribuente in **“regime IVA ordinario”**;

Di avere la partita IVA n. _____

CHIEDE

che l'importo per l'attività di:

difensore di _____, ammesso al **patrocinio a spese dello stato**, gli sia **accreditato sul proprio c/c**

banca _____

Posta Ufficio _____

con **le seguenti coordinate IBAN** _____

COD. SWIFT-BIC _____

Chiede che eventuali comunicazioni siano inviate alla propria e-mail.

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003, per i fini istituzionali dell'Amministrazione e per le comunicazioni ai competenti Uffici finanziari.

L'Avvocato _____
firmato (firma digitale se inviato telematicamente)

Depositato in data _____

il Cancelliere
