

**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'art.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**;

difensore d'ufficio di \_\_\_\_\_

nel proc.to **PENALE** n. \_\_\_\_\_, gli sia **accreditato sul proprio c/c**

banca \_\_\_\_\_

**Posta Ufficio** \_\_\_\_\_

con le **seguenti coordinate IBAN** \_\_\_\_\_

**COD. SWIFT-BIC** \_\_\_\_\_

**Chiede che le comunicazioni sul completamento della pratica siano inviate alla propria email.**

**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.

Nola,

L'Avvocato \_\_\_\_\_

Visto: per l'autenticità della sottoscrizione, apposta in mia presenza

Timbro e firma del Cancelliere