

ISTANZA DI LIQUIDAZIONE COMPENSO DEL PERITO/INTERPRETE

DOMANDA DA PRESENTARE ALLA COMPETENTE CANCELLERIA DEL TRIBUNALE DI FROSINONE

(Via Fedele Calvosa, Frosinone 03100)

Al Tribunale di Frosinone

Procedimento N. _____

Nei confronti di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e residente in _____ prov. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____,

C.F.: _____ Tel: _____

chiede la liquidazione delle indennità spettanti per _____

_____ .

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

- svolgere attività professionale ai sensi dell'art. 53, comma 1 del T.U.I.R. e, pertanto di essere soggetto all'emissione della fattura.
- NON svolgere attività professionale, pertanto il compenso verrà considerato come reddito assimilato a quelli di lavoro dipendente.

Chiede che il pagamento venga effettuato tramite:

accredito sul c/c bancario/postale intestato a _____

presso _____

IBAN _____ BIC _____.

Distinti saluti.

Frosinone li, _____

Firma
