Richiesta di liquidazione compensi da presentare, **a pena di decadenza, entro 100 giorni dalla data del compimento delle operazioni per l’espletamento dell’incarico - Art. 71 DPR 115/02 T.U.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov (\_\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.n.\_\_\_\_\_\_\_\_domicilio fiscale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nominato ausiliario dal P. M. dott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Consulente tecnico/Interprete nel procedimento n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RGNR con incarico conferito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proroghe concesse per giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

***che per la consulenza eseguita nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_gli venga corrisposto il seguente compenso:***

* per onorario **( art. \_\_\_\_\_\_ D.M. 30.05.2002)**  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per n° \_\_\_\_. vacazioni per giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per spese di viaggio: da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Km \_\_\_\_\_. x € \_\_\_\_\_\_\_ al Km € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* per spese documentate (come da fatture o ricevute allegate in originale) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* con aumento dell’onorario per: (*barrare una delle due voci*)

a) urgenza ex art.51, 2° c. DPR 115/02 (massimo 20%) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) complessità e difficoltà ex art.51, 1° c. DPR 115/02 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(fino a un massimo del 100%)

* Cassa Previdenza nella misura \_\_\_\_\_% € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* INPS –contributo previdenziale- nella misura \_\_\_\_\_% €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE** €

* ***Chiede inoltre che il pagamento venga effettuato:***
* accredito su c/c bancario o postale presso Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***Dichiara di rinunciare all’avviso di deposito del decreto di liquidazione***
* ***Dichiara di aver prestato la propria opera in qualità di****:*
* libero professionista titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto a ritenuta d’acconto IRPEF \_\_\_\_\_\_
* prestatore occasionale assimilato a lavoratore dipendente

***e chiede, pertanto, che gli vengano applicate le aliquote d’imposta nella seguente misura:***

* aliquota IRPEF per scaglione di reddito \_\_\_\_\_\_ %
* addizionale regionale IRPEF \_\_\_\_\_\_ % Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* addizionale comunale IRPEF \_\_\_\_\_\_ % Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ***In caso di c.t. medico legali svolte da personale dipendente da ASL e Università dichiara di svolgere l’attività in qualità di:***
* Medico dipendente autorizzato a svolgere la libera professione in regime *intra-moenia:* pertanto il reddito prodotto è soggetto ad I.V.A. e la fattura dovrà essere emessa dall’ente datore di lavoro con applicazione dell’IVA e ritenuta d’acconto

Ente datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allega alla presente gli originali delle fatture e delle ricevute delle spese sostenute e preventivamente autorizzate***

Lucca, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_