



TRIBUNALE ORDINARIO DI CAGLIARI
Ufficio Spese di Giustizia
Mod. 1/A/SG
SCHEDA ANAGRAFICA PERCIPIENTE

Avvocato		Ausiliario		Custode	
-----------------	--	-------------------	--	----------------	--

Iscrizione	Variazione dati
-------------------	------------------------

Dati anagrafici

Cognome		Nome			
Ragione Sociale / Studio Associato					
Luogo di Nascita		Prov/Stato	Data di nascita	Sesso	
				M	F
Codice Fiscale			Partita IVA		
Domicilio Fiscale					
Via		C.A.P.	Città		Prov
Telefono		Fax		Cellulare	
e-mail					
Pec					
INPS 4%		Ritenuta d'acconto		REGIME FORFETTARIO	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
CPA 4%		Lavoro assimilato <input type="checkbox"/> / Prestazione occasionale <input type="checkbox"/>			
		Aliquota Irpef	Aliquota Addizionale Regionale	Aliquota Addizionale Comunale	
SI	NO				

Modalità di pagamento

C/C Bancario <input type="checkbox"/> C/C Postale <input type="checkbox"/> N.N Il C/C deve essere intestato al percipiente		
Banca/Uff. Postale		
IBAN (27 caratteri)		
Note		

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base al D. lgs. 196/2003.

N.B. Barrare la casella interessata

Data

Firma