

Dr. _____

__S. MARIA C.V.__

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____
a _____ residente _____ via _____
_____ codice fiscale _____;
tel. _____ cell. _____
avendo esperito attività di consulenza tecnica _____
in ordine al procedimento penale N. _____ / _____ mod. _____ e che la stessa è stata
depositata entro il termine concesso;

C H I E D E

Che gli vengano corrisposte le seguenti spettanze:

- ONORARIO di € _____ ai sensi art. _____ D.M. 30/5/02;
- n. _____ VACAZIONI; (possono essere liquidate da 1 a 4 vacanze al giorno, la prima a €14.68 e le successive a €8,15). **(non si possono richiedere entrambi i tipi di spettanze)**
 1. € _____ per spese autorizzate e anticipate dal sottoscritto (vengono rimborsate solo le spese documentate in originale: con fatture o ricevute fiscali).
 2. rimborso spesa relativa ad indennità chilometrica per n. _____ viaggi a/r da _____ (luogo di residenza) a _____ (solo se nell'incarico è stato autorizzato all'uso del mezzo proprio).

D I C H I A R A

- Di non essere soggetto I.V.A. e che la prestazione è di carattere occasionale. La propria aliquota IRPEF massima è del _____%
- Di essere soggetto ad: I.V.A., CASSA 2% e contributo INPS 4% (cancellare la voce che non interessa) Partita I.V.A. N. _____
- Di essere **MEDICO** in regime di INTRA-MOENIA:
Amm/ne di appartenenza _____
Sita in _____ via _____
Coordinate bancarie/postali: codice IBAN: _____
BANCA _____ tel _____

Chiedo che l'importo liquidato venga accreditato sul proprio conto corrente:

POSTALE : codice IBAN _____

BANCA _____ codice IBAN _____

ALL'UOPO ALLEGA:

1. COPIA INCARICO DI CONSULENZA TECNICA;
2. EVENTUALI PROROGHE AUTORIZZATE;
3. COPIA DEL FRONTESPIZIO DELLA CONSULENZA TECNICA CON IL DEPOSITATO.
4. FATTURE O RICEVUTE FISCALI in originale

RINUNCIO AD AVVISO DI DEPOSITO E TERMINI DI LEGGE

S.MARIA C.V. li _____

N.B.: la presente istanza deve essere presentata, a pena di decadenza,

entro 100 giorni dal deposito della consulenza tecnica,
ai sensi art.71 2° comma d.p.r. 30/5/2002 n.115