

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D. P. R. 445/2000)

AL TRIBUNALE DI NOLA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

ed domiciliato in _____

C.F. _____ P. Iva _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere iscritto alla Cassa di Previdenza Avvocati
- di esercitare un'arte o una professione ai sensi dell'art. 53 comma 1 T. U. I. R. e pertanto le indennità per le pubbliche funzioni svolte rientrano tra i redditi di lavoro autonomo;

CHIEDE

che l'importo liquidato, per l'attività di Curatore nel procedimento fallimentare n. _____

gli venga corrisposto mediante la seguente modalità di pagamento:

oppure con accredito sul proprio c/c Bancario/Postale presso Banca/Poste di

_____ AG. _____ avente le seguenti coordinate

IBAN _____

BIC: _____

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 9 D. Lgs. 196/2003, per fini interni all'Amministrazione giudiziaria nonché per le prescritte comunicazioni ai competenti Uffici finanziari.

Nola li _____

Il Dichiarante

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

Visto: per il deposito della dichiarazione unitamente a copia del documento di riconoscimento.

Nola li _____

Il Cancelliere