

Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio IV - Ambito territoriale di Agrigento

Modulo per l'inoltro di SENTENZA all'Ufficio**1) Anagrafica Avvocato / Studio**

Cognome e Nome Avvocato

Ordine/Foro di appartenenza

Numero Albo

Codice Fiscale

Partita IVA

PEC Studio

Email (facoltativa)

Telefono

Studio (indirizzo completo)

2) Dati della sentenza / procedimento

Ufficio giudiziario / Sezione

N.R.G./R.G.

Tipo provvedimento (Sentenza/Decreto...)

Numero provvedimento

Data provvedimento (gg/mm/aaaa)

Data notifica/relata (gg/mm/aaaa)

Giudice estensore

Ricorrente/i (nome e CF)

Annualità riconosciute per la carta docenti

Il Sottoscritto Avv. , in qualità di difensore di , dichiara,
sotto la propria responsabilità, di non aver richiesto o percepito alcuna somma, a qualsiasi titolo, per la stessa sentenza emessa
nel presente procedimento da altri Ambiti o Enti, né direttamente né indirettamente.

Inoltre, conferma che le somme richieste per la presente causa sono calcolate esclusivamente in relazione agli onorari dovuti
per l'attività svolta nel contesto della stessa sentenza.

Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio IV - Ambito territoriale di Agrigento

Modulo-Guida per l'inoltro (Pagina 2)**3) Dati economici e pagamento**

Spese/Compensi liquidati (come da dispositivo)

Totale richiesto con pro-forma

Eventuali accessori (interessi, spese successive)

IBAN beneficiario

Intestatario conto

Regime fiscale (seleziona):

Ordinario (IVA + CPA, con ritenuta)

Forfettario (senza IVA, con CPA)

Split Payment (se applicabile)

Altro (specificare sotto)

Regime: note/altro

4) Allegati da trasmettere (checklist)

Copia integrale del provvedimento *

Dispositivo (se distinto)

Relata/notifica PEC *

Fattura pro-forma *

Documento identità + CF *

Coordinate bancarie/IBAN *

Dichiarazione regime fiscale *

Procura alle liti (se richiesta)

Decreto quantificazione scuola (RPD/Ferie)

Tabelle/calcoli a supporto (es. Andreani)

Autorizzazioni/monitoraggi USR

Comunicazioni pregresse con l'Ufficio

Altro (specificare sotto)

Se 'Altro', specificare allegato

5) Note, dichiarazioni e firma

Dichiaro che i dati sopra indicati sono veritieri e che gli allegati sono conformi agli originali.

Note per l'Ufficio

Luogo e data

Firma Avvocato (firma digitale in PEC)

Dichiaro, sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità, di aver compilato integralmente il presente modulo in ogni sua parte e di aver verificato la completezza, esattezza e veridicità dei dati inseriti, nonché la conformità degli allegati trasmessi agli originali.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Sono consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75.

Prendo atto che l'Ufficio IV – Ambito Territoriale di Agrigento procederà alle attività conseguenti esclusivamente sulla base di quanto dichiarato e documentato dal sottoscritto e che eventuali omissioni, inesattezze o carenze documentali comporteranno l'irricevibilità o la richiesta di integrazione della pratica, restando ogni responsabilità a carico del dichiarante.

“Confermo e sottoscrivo la dichiarazione di completezza e responsabilità sopra riportata” (**obbligatorio**)