

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, nè direttamente nè 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.

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)