

PROSPETTO DATI ANAGRAFICI OBBLIGATORI - PERSONA FISICA

| DATO | INFORMAZIONI sul DATO RICHIESTO |
|--|--|
| NOME PROPRIO → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Dato completo, se più nomi indicarli tutti (così come nella dichiarazione dei redditi) |
| COGNOME → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Se donna, indicare il cognome da nubile |
| SESSO → <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | Barrare la relativa casella |
| DATA di NASCITA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | In caso di stranieri extracomunitari quello che risulta nel passaporto o nel permesso di soggiorno |
| COMUNE DI NASCITA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Nome geografico preciso e completo, se all'estero indicare anche la provincia/il distretto/il mandamento |
| PROVINCIA di NASCITA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | In sigla solo se provincia italiana, se all'estero il nome per intero |
| STATO di NASCITA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| CODICE FISCALE → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| COMUNE DI RESIDENZA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| PROVINCIA DI RESIDENZA → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Specificare anche la residenza fiscale solo se diversa |
| INDIRIZZO COMPLETO di residenza → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Via, piazza e numero civico e CAP |
| TELEFONO/CELLULARE: → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Fisso o cellulare, attivi al momento della richiesta di liquidazione |
| MAIL/PEC: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | Campo OBBLIGATORIO |
| PARTITA IVA: → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | CAMPI DA COMPILARE SOLO PER I DETENTORI DI PARTITA IVA: qualunque regime fiscale particolare va segnalato con dichiarazione a parte (es. "regime dei minimi") |
| CASSA NAZIONALE PREVIDENZA (tipologia e % rivalsa da inserire in fattura) → <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| RITENUTA d'ACCONTO 20% → <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |

| | |
|---|---|
| RITENUTA IRPEF (%) → <input type="text"/> | CAMPI DA COMPILARE SOLO PER GLI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE: indicare le percentuali in relazione allo scaglione di reddito che viene indicato nell'ultima dichiarazione dell'anno precedente. |
| Addizionale regionale(%) → <input type="text"/> | |
| Addizionale comunale (%)→ <input type="text"/> | |
| DIPENDENTE PUBBLICO → <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | Campo OBBLIGATORIO (barrare la relativa casella) |
| Ente pubblico di appartenenza→ <input type="text"/> | Se dipendente di un Ente pubblico: specificare denominazione, codice fiscale e indirizzo pec dell'Ente (pec) |

MODALITA' DI PAGAMENTO

| | |
|--|---|
| Intestatario c/c bancario/postale→ <input type="text"/> | Non può essere soggetto diverso dalla persona fisica del consulente (al massimo conto cointestato) |
| ISTITUTO DI CREDITO → <input type="text"/> | Campo obbligatorio nome completo dell'istituto di credito (Banca o Posta) |
| IBAN → <input type="text"/> | Campo obbligatorio - Controllare sempre il numero e l'esattezza dei dati alfanumerici del codice (27 caratteri) |
| CODICE BIC → <input type="text"/> | |

Luogo

data

Firma

.....,

.....