



**PROCURA DELLA REPUBBLICA**  
presso il Tribunale di Bari

**Dati ai fini della certificazione e della dichiarazione dei sostituti d'imposta**  
(D.P.R. 633/17 - Legge 413/91 - ART. 20, COMMA 2 lett. F) - T.U. N° 113/02)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
PARTITA IVA	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

**DATI DEL DATORE DI LAVORO/ENTE EROGATORE DELLO STIPENDIO**

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

**DICHIARA CHE**

**L'amministrazione di appartenenza ha rilasciato autorizzazione allo svolgimento di incarichi retribuiti ai sensi del D.LGS: 30/03/2001, N° 165, art. 53, Punto 7**

- Si**  
 **No**

