

Mod. 5	Comunicazione ai sensi degli artt.17 e 18, L.20-9-1980, n.576 e successive modificazioni	
2024	<u>Zona riservata alla Cassa</u> 62214 PROGRESSIVO MOD.5	Il sottoscritto dichiara di aver prodotto nell'anno di imposta 2023 i seguenti dati reddituali come da successivo quadro "B"

Quadro A IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Cognome **ROMANO** Nome **VANIA**

Comune nascita [REDACTED] Prov. di nascita [REDACTED] Data di nascita [REDACTED] Sesso **F**

(eventuale) Stato estero di nascita [REDACTED] Codice fiscale [REDACTED]

Quadro B CALCOLO DEI CONTRIBUTI PER

Iscritto Albo Prat. Iscritto Cassa Avv. Iscritto Cassa Pensionato dal

Barrare in caso di perdita di esercizio	CONTRIBUTO SOGGETTIVO				
	DOVUTO	MINIMO	1A rata scad. 31 LUGLIO	2A rata scad. 31 DICEMBRE	
IRPEF € 9.506,00	€ 3.185,00	€ 3.185,00	€ 0,00	€ 0,00	
			0,00		
	CONTRIBUTO INTEGRATIVO				
	DOVUTO	MINIMO	1A rata scad. 31 LUGLIO	2A rata scad. 31 DICEMBRE	
IVA € 12.187,00	€ 805,00	€ 805,00	€ 0,00	€ 0,00	
			0,00		

Quadro C (Eventuale) Determinazione di Reddito e Anno di riferimento per le categorie di cui all'art. 81 del Regolamento Unico della Previdenza Forense

Categoria di appartenenza IRPEF € Competenza Anno Riferim.

Quadro D ADESIONE AL CONTRIBUTO MODULARE VOLONTARIO SI NO Scadenza rata unica 31 DICEMBRE

Reddito Considerato € Percentuale di Adesione Contributo Modulare Volontario DOVUTO €

Foro di Appartenenza **ROMA**

Posta elettronica ordinaria (PEO) [REDACTED]

Posta elettronica certificata(PEC) [REDACTED]

Quadro E DA COMPILARE SOLO NEI CASI DI ACCERTAMENTI FISCALI DEFINITIVI DI MAGGIORI REDDITI NETTI PROFESSIONALI E/O VOLUMI D'AFFARI (DA NON USARE PER RETTIFICARE IMPORTI DICHIARATI IN PRECEDENZA ALLA CASSA IN MISURA ERRATA)

ANNI	BARRARE SECONDO I CASI	NUOVI IMPONIBILI ACCERTATI	Contributi DOVUTI	Contributi PAGATI	Contributi a CONGUAGLIO
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]
	IRPEF <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/>	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]	€ [REDACTED]

Ai sensi della vigente normativa, il sottoscritto si impegna a segnalare alla Cassa Forense l'insorgere di eventuali situazioni di incompatibilità con l'esercizio della professione di Avvocato.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione della informativa sulla Privacy Policy della Cassa, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679.

MATRICOLA MECCANOGRAFICA

54213296

Modello 5 regolarmente ricevuto in data 2024-07-05 ore 12:35:09