



Mod. 5	Comunicazione ai sensi degli artt.17 e 18, L.20-9-1980, n.576 e successive modificazioni	
2016	Zona riservata alla cassa 356149 PROGRESSIVO MOD. 5	Il sottoscritto comunica di aver prodotto nell'anno di imposta 2015 i seguenti dati reddituali come da successivo quadro "B"

Quadro A IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Cognome **LILLIU** Nome **FRANCESCO**

Comune nascita _____ Prov. di nascita _____ Sesso **M**

(eventuale) Stato estero di nascita _____

Quadro B CALCOLO DEI CONTRIBUTI PER

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

<input type="checkbox"/> Barrare in caso di perdita di esercizio IRPEF € 19.991,00	CONTRIBUTO SOGGETTIVO			
	DOVUTO € 1.405,00	MINIMO € 702,50	1A rata scad. 31 LUGLIO € 351,25	2A rata scad. 31 DICEMBRE € 351,25
IVA € 20.600,00	CONTRIBUTO INTEGRATIVO			
	DOVUTO € 824,00	MINIMO € 0,00	1A rata scad. 31 LUGLIO € 412,00	2A rata scad. 31 DICEMBRE € 412,00

Quadro C (Eventuale) Determinazione di Reddito e Anno di riferimento per le sole categorie di cui all'art. 22, IV comma, L.576/80

Categoria di appartenen. _____ IRPEF € _____ Competenza Anno Rifer. _____

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 **CAGLIARI**

Posta elettronica ordinaria (PEO) _____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

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"/>	€		€		€		€	
	IRPEF <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	€		€		€		€	
	IRPEF <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	€		€		€		€	
	IRPEF <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	€		€		€		€	
	IRPEF <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	€		€		€		€	
	IRPEF <input type="checkbox"/>	IVA <input type="checkbox"/>	€		€		€		€	

MATRICOLA MECCANOGRAFICA

Modello 5 regolarmente ricevuto

QUESTO CODICE BIDIMENSIONALE CONTIENE IL PRESENTE DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE DALL'ENTE EMITTENTE, CHE NE CERTIFICA AUTENTICITA' ED INTEGRITA'

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 di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, concernente il trattamento dei dati personali.