# **All’Ufficio Spese di Giustizia**

**presso il Tribunale di**

**Palmi**

# **RICHIESTA LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO INDENNITA’ E RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PER TESTIMONIANZA RESA NEL PROCEDIMENTO PENALE**

#### Autocertificazione ai sensi del d.p.r. 445/2000

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.:

res/dom.to. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, essendo stato presente all’udienza del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proc. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.G.N.R. .- N. \_\_\_\_\_\_\_\_ R.G.T. contro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

la liquidazione della indennità di trasferta ed il rimborso delle spese di viaggio.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere partito da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luogo di propria/o: : residenza domicilio con:

 impossibilitato a presentare i biglietti del treno perché li ha smarriti o perché ha utilizzato

 mezzi diversi da quelli di linea

 treno

aereo autorizzato dal Giudice

Chiede che il relativo pagamento sia effettuato mediante:

 **ACCREDITO** su **c/c postale**

 **ACCREDITO** su **c/c bancario**

|  |
| --- |
| **CODICE IBAN** |
|  |  |
| **Paese europeo** | **Check Digit** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **Numero conto corrente** |
| (due lettere) | (due numeri) | (una lettera) | (cinque numeri) | (cinque numeri) | (dodici caratteri alfanumerici senza interposizioni) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **CONTANTI** presso:

 **Banca d’Italia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Ufficio Postale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ]  produce citazione testimoniale con relata di notifica in originale

[ ]  non è in possesso della citazione notificata in quanto nell’ultima udienza è stato invitato a

 ricomparire senza ulteriore citazione

Palmi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**TRIBUNALE DI PALMI**

**Sezione Penale**

**Il Cancelliere certifica che il teste su indicato è stato presente all’udienza del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Proc. Pen. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R.G.T.**

 **Palmi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Cancelliere**

****

**TRIBUNALE DI PALMI**

**UFFICIO RECUPERO CREDITI-SPESE GIUSTIZIA**

**Depositata/Pervenuta oggi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL FUNZIONARIO**

****

**TRIBUNALE DI PALMI**

**Ufficio Recupero Crediti-Spese di giustizia**

**ORDINE DI PAGAMENTO**

**Il sottoscritto Funzionario vista la richiesta e la documentazione allegata, visto l’Art. 165 TU 115/2002**

**LIQUIDA**

**Al teste su indicato la somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di cui Euro 0,72 per indennità giornaliera ed Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per spese di viaggio.**

 **Palmi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Il Funzionario Responsabile**