RICHIESTA PAGAMENTO INDENNITA'

(Richiesta per il pagamento dell'indennità spettante al testimone)

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELLA LIQUIDAZIONE SPESE DI GIUSTIZIA
TRIBUNALE DI ARIANO IRPINO

Il sottoscritto _____ sesso _____ nato a _____

provincia di _____ il _____ di nazionalità _____ Residente/*Domicilio Fiscale* _____

prov. _____ via _____ cap _____ C.F.: _____

in servizio in _____ presso _____ Tel. (facoltativo) _____

citato come teste: ☐ ad istanza del PM ☐ oralmente dal Giudice all'udienza del _____ ☐ da questo Tribunale

è stato presente all'udienza del giorno _____ nel procedimento penale n° _____ R.G. Dib./GIP

Imputato _____ Reato _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere partito da: _____

☐ ove è residente di fatto ☐ ove presta servizio ☐ con mezzi di trasporto diversi da quelli di linea.

CHIEDE che le indennità a lui spettanti gli siano liquidate:

☐ **ACCREDITO su c/c** ☐ Bancario ☐ Postale **BANCA** _____

COORDINATE BANCARIE

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE _____

Cod. Naz. Check ABI CAB Conto

CODICE BIC _____ IBAN _____

(L'iban è composto da 27 caratteri. L'omissione anche di un solo carattere comporterà il mancato pagamento delle spettanze)

☐ **in contanti esigibile con quietanza del creditore in:** _____

☐ a mezzo vaglia postale detratte le spese, da inviare presso il proprio domicilio

Ariano Irpino, lì _____

Il Dichiarante

.....

(*) Ai fini del pagamento i campi vanno tuti compilati. Qualsiasi omissione comporterà il mancato pagamento delle spettanze.

TRIBUNALE DI ARIANO IRPINO

Si attesta la presenza all'udienza odierna del sig. _____

quale teste nel procedimento penale n° _____ R.G. Dib./GIP a carico di: _____

imputato come in atti.

Il teste è stato:	Esito del procedimento penale:
☐ escusso ☐ non escusso	☐ definito ☐ rinviato al _____

Ariano Irpino, lì _____

Il Cancelliere

.....