**ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA  
PRESSO IL TRIBUNALE DI BELLUNO**

**ISTANZA DI LIQUIDAZIONE**

**PROCEDIMENTO PENALE RGNR N. / mod.**

**PM dott.**

Il/la sottoscritto/a nato il a

Residente a

Domicilio fiscale (da indicare solo se diverso dall’indirizzo di residenza):

Codice fiscale:

Ritenuta IRPEF (%):

Addizionale regionale (%):

Addizionale comunale (%)

P.IVA: Cassa di previdenza (%): R.A. 20%: SI □ NO □

Avendo espletato l’incarico di CT conferitogli il nel procedimento di cui sopra con deposito dell’elaborato □ entro/ □ oltre il termine accordato

RICHIEDE

il pagamento dell’onorario ed il rimborso delle spese anticipate come segue:

|  |  |
| --- | --- |
| ONORARIO  (PARI A N. VACAZIONI) | € |

*Rimborso spese anticipate (come da documentazione allegata):*

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DI SPESA | IMPORTO |
| Importo per viaggi con mezzo proprio (autorizzato) per complessivi KM percorsi:  sulla tratta:  in data: | € |
|  | € |
|  | € |
| TOTALE SPESE | € |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTALE COMLESSIVO | € |

Dichiara di □ essere/ □ non essere dipendente presso la seguente P.A.:

Dichiara di RINUNCIARE alla comunicazione del decreto di pagamento e a proporre opposizione in caso di conferma dell’onorario richiesto.

Chiede che il pagamento venga effettuato sul c/c sotto indicato:

* ISTITUTO BANCARIO:
* INTESTATARIO del c/c:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* IBAN

**data** **firma**