



Amministrazione destinataria

Comune di Pescara

Ufficio destinatario

Avvocatura

Domanda di rimborso delle spese legali presentata dalla controparte

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario

in relazione al provvedimento

Tipo di provvedimento	Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento	Numero provvedimento	Data di pubblicazione

Il provvedimento

<input type="radio"/>	allegato alla presente
<input type="radio"/>	comunicato in data
	Data
<input type="radio"/>	notificato in data
	Data

CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	il rimborso delle spese legali così come disposto nel suddetto provvedimento e liquidate in complessivi				
	Rimborso				
	€				
<input checked="" type="checkbox"/>	che il pagamento avvenga in favore del sottoscritto con la seguente modalità				
	<input type="radio"/> riscossione diretta presso la tesoriera comunale				
	<input type="radio"/> versamento con bonifico su conto corrente bancario o postale				
	<table border="1"><thead><tr><th>Istituto</th><th>Filiale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Istituto	Filiale		
Istituto	Filiale				
	IBAN				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il proprio legale

Avvocato	Del foro di

si avvale

Regime fiscale

- del regime fiscale agevolato
- del regime fiscale ordinario

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	nota spese/parcella avvocato difensore <i>(da allegare obbligatoriamente)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante