



Amministrazione destinataria

Comune di Pescara

Ufficio destinatario

Avvocatura

## Domanda di rimborso delle spese legali presentata da avvocato non distrattario

### Il sottoscritto/la sottoscritta

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in qualità di difensore legale di

Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### questa sezione deve essere compilata se la parte assistita non è una persona fisica

Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale						Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

### 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
	<b>Data</b>
<input type="radio"/>	notificato in data
	<b>Data</b>

### CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	il rimborso delle spese legali così come disposto nel suddetto provvedimento e liquidate in complessivi
	<b>Rimborso</b>
	€
<input checked="" type="checkbox"/>	che il pagamento avvenga in favore del mio cliente come sopra identificato 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
	<b>Istituto</b>
	<b>Filiale</b>
	<b>IBAN</b>

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

al fine di quantificare le spese di lite dovute

<input type="radio"/>	di avvalersi del regime fiscale agevolato
<input type="radio"/>	di avvalersi 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>(allegato obbligatorio)</i>
<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 (specificare)

### 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		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

