

**ISTANZA DI LIQUIDAZIONE  
DEL COMPENSO SPETTANTE PER LE OPERAZIONI ESEGUITE A RICHIESTA  
DELL'AUTORITA' GIUDIZIARIA**

AL SIGNOR PROCURATORE DELLA REPUBBLICA  
C/O IL TRIBUNALE per i MINORENNI  
di TORINO

Il sottoscritto:

CODICE FISCALE	
COGNOME / NOME (denominazione ditta)	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA FISCALE (CAP, COMUNE, PROV., INDIRIZZO)	

TELEFONO:

CELLULARE:

PARTITA IVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ESENZIONE IVA	
											ex art. 1 e 5 DPR 633/72	ex art. 10 e 18 DPR 633/72

ALIQUOTE DI RIFERIMENTO	IRPEF ALIQUOTA MASSIMA		%	CASSA PREVIDENZA		SI	MAGGIORAZIONE		SI
	IRPEF ADDIZIONALE REGIONALE		%	IRPEF ADDIZIONALE PROVINCIALE		%	IRPEF ADDIZIONALE COMUNALE		%

avendo prestato il proprio ufficio nell'ambito del procedimento penale sotto indicato chiede che gli siano liquidate:

TIPO DI ATTIVITA'					RGNR		
ONORARIO	€.			VACAZIONI	+ urgenza		
SPESE COME DA NOTA ALLEGATA	€.	PERIODO INCARICO	DAL/DAL	DAL		GG CONCESSI	
SEDE DI PARTENZA				DESTINAZIONE			
SISTEMA FORFETTARIO				SISTEMA ANALITICO			
RIFERIMENTI TEMPORALI PER LE TRASFERTE	DATA INIZIO	ORA	DATA FINE	ORA			
RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO	€.	KM PERCORSI SU VIA ORDINARIA	N. KM	AUTOVETTURA DI SERVIZIO	MEZZO [ ] FERROVIARIO [ ] NAVALE [ ] AEREO		

**Modalità di pagamento:**

<input type="checkbox"/> per contanti	a) presso Banca d'Italia di Torino
	b) Ufficio Postale di _____ (dove non è presente la Banca d'Italia)
<input type="checkbox"/> c) con accredito su c/c bancario n. _____ Banca: _____	agenzia n. _____ Città: _____
	ABI _____ CAB _____ IBAN (di 27 carat.) _____
<input type="checkbox"/> d) con accredito su c/c postale n. _____ Posta: _____	agenzia n. _____ Città: _____
	ABI _____ CAB _____ IBAN (di 27 carat.) _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che:

- non sono intervenute modifiche nei dati personali e fiscali già noti all'Ufficio
- sono intervenute modifiche nei dati personali e fiscali già noti all'Ufficio

Torino, lì  
Rinuncio all'avviso

IL DICHIARANTE