



TRIBUNALE DI ROVIGO

UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA

Via G. Verdi 2, 45100 Rovigo – tel. 0425/428164

RICHIESTA INDENNITA' TESTIMONE E ORDINE DI LIQUIDAZIONE

(ISTANZA PER IL PAGAMENTO DELLE INDENNITA' SPETTANTI AL TESTIMONE – TESTO UNICO SPESE DI GIUSTIZIA DPR 115/2002)

DA COMPILARE A CURA DEL TESTIMONE ENTRO E NON OLTRE 100 GIORNI DALLA DATA DI UDIENZA.

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE N. 127 DEL 15/05/1997 E DPR 28/12/2000 ARTT. 445 E 46

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

In servizio c/o _____

Recapiti telefonici _____ mail _____

Codice fiscale _____

Essendo stato presente all'udienza del _____

In qualità di testimone del procedimento penale:

NUMERO R.G.	IMPUTATO	REATO

CHIEDE CHE GLI SIANO LIQUIDATE LE RELATIVE INDENNITA' E DEPOSITA IN CANCELLERIA:

- ☐ Atto di citazione teste con relata di notifica
- ☐ Atto di citazione teste senza relata di notifica
- ☐ Biglietto del/dei mezzo/i pubblico/i utilizzato per recarsi presso l'intestata sede giudiziaria
- ☐ Atto di notorietà nel caso in cui si sia utilizzato un mezzo diverso da quelli di linea
- ☐ Certificazione di avvenuta testimonianza rilasciata in udienza dal cancelliere d'udienza

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerà in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, dichiara sotto la propria responsabilità:

- ☐ **Di non essere in possesso della relata di notifica perché:**
 - **Diffidato oralmente a comparire in udienza**
 - **L'atto è stato trattenuto dal comando di appartenenza**
 - **Citato verbalmente trattandosi di giudizio direttissimo**
 - **Trattasi di citazione tramite FAX**
 - **La cedola originale è stata utilizzata per precedente citazione**
 - **Smarrimento (in caso di rinvenimento si occupa altresì di non procedere a nuova istanza di liquidazione).**

Dichiaro di essere partito da _____

- ☐ **Ove sono residente** ☐ **Ove presto servizio**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI RESIDENZA (DPR 445/2000 ART. 46)

MODALITA' DI PAGAMENTO

Accredito bancario presso c/c Bancario o Postale con le seguenti coordinate IBAN:

[illegible]

Rovigo, lì _____

Firma _____