



TRIBUNALE DI MASSA

ALL'UFFICIO MOD.1/ASG

Istanza per pagamento delle indennità spettanti a testimone

Il sottoscritto... nato a... il... CF... residente a... Via... nr... Comune... Prov... CAP... Tel... avendo presenziato all'udienza del... nel proc. penale nr.../... in qualità di testimone, chiede che gli siano liquidate le relative indennità.

Dichiara, sotto la propria responsabilità, autorizzando l'uso dei dati personali sopra indicati ai fini del pagamento e relativi controlli, quanto segue (compilare e sbarrare i campi che interessano):

- () di provenire da: (Comune)... (Provincia)...
() di produrre copia del biglietto di viaggio A/R
() di NON produrre copia dei biglietti di viaggio in quanto smarriti, allegando estratto dal sito TRENITALIA con l'indicazione dell'importo per la tratta percorsa
() di NON produrre copia dei biglietti di viaggio in quanto ha utilizzato altro mezzo, allegando estratto dal sito TRENITALIA con l'indicazione dell'importo per la tratta percorsa
() copia di valido documento di identità

COORDINATE PER IL PAGAMENTO

Form containing fields for payment details: () accredito su c/c: () postale, () bancario: nome istituto di credito, Agenzia n., via/località, Codice IBAN (obbligatorio), Codice BIC (obbligatorio), () vaglia (con deduzione delle relative spese) all'indirizzo sopra indicato, ovvero al seguente Via... nr... Comune... Prov..., CAP... (barrare e compilare i campi che interessano)

Massa, _____

Firma