



TRIBUNALE DI CAGLIARI
 UFFICIO LIQUIDAZIONI SPESE DI GIUSTIZIA
 Tel. 07060222824-07060222855
 uffspesegiustiziapenale.tribunale.cagliari@giustizia.it

Ai sensi dell'art.47 D.P.R.28/12/2000 n.445, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e dichiarazioni mendaci dagli artt. 483, 495 e 496 C.P.

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il
 residente in..... via..... n°.....
 domicilio in.....
 in servizio c/o
Tel.....-Fax.....
 Codice.Fiscale
 E-MAIL.....
 dopo aver testimoniato in datanel Proc.N.....
 a carico di,

CHIEDE

ex art. 46 del D.P.R. 115/2002, il rimborso delle spese di viaggio di andata e ritorno da
 _____ a _____ e l'indennità giornaliera

e a tal fine dichiara

- di aver viaggiato con mezzo proprio _____;
- di aver viaggiato con mezzi di linea _____;
- di aver viaggiato in aereo previa autorizzazione dell'autorità giudiziaria _____;
- di aver viaggiato in aereo e di non aver l'autorizzazione dell'autorità giudiziaria;

a tal fine chiede altresì che il pagamento venga effettuato:

- IBAN _____;
- poiché non possiedo un Conto Corrente Postale o Bancario c/o sede della Tesoreria Provinciale della Banca d'Italia di (città capoluogo di prov.)
- o contanti c/o ufficio postale di
 (solo per i centri non capoluoghi di provincia)

ALLEGA: _____

Cagliari, li _____

FIRMA
