

Al dottor _____

Il sottoscritto AVVOCATO _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Domicilio fiscale _____

Recapito per comunicazioni _____

Iscritto negli elenchi di cui all'art. 81 del D.P.R. 115/2002 dal _____

Chiede la liquidazione (barrare la casella che indica la tipologia della richiesta)

- Univoca**
 e/o parziale

del compenso previsto dall'art. 82 D.P.R. 115/2002 per l'attività svolta

in qualità di difensore di **fiducia** / **d'ufficio** (barrare la casella che interessa)

nel procedimento R.N.R. n° _____, G.I.P. _____

DIBATTIMENTO N° _____

Nel quale il proprio assistito _____

(ammesso al patrocinio a spese dello Stato con decreto n° _____ P.N.A.) ha assunto la posizione processuale di:

IMPUTATO **PARTE OFFESA** (barrare la casella che interessa)

Per il sopraindicato procedimento definito:

1) con sentenza dibattimento n° _____

2) con sentenza gup n° _____

3) con decreto del _____

Precisa che il presente procedimento:

a) è irrevocabile dal _____

b) non è ancora irrevocabile _____

c) si trova in fase di appello e/o cassazione

e/o la liquidazione parziale: _____

per le seguenti udienze dibattimentali e/o gip del _____

Riesame n° _____ MCP

Res n° _____ ud. Del _____

Il sottoscritto chiede che il pagamento venga effettuato:

- mediante accredito sul proprio conto corrente postale/bancario (1) C/CN

_____ (1) indicare: denominazione, sede agenzia o Ufficio postale, CIN-ABICAB-N° C/C

- contanti c/o sede delle Tesoreria Provinciale della Banca d'Italia (2)

(2) – solo per importi da euro 10,33 a euro 5.161,93; e solo per gli avvocati che hanno il domicilio fiscale presso la Sede della Tesoreria Provinciale della Banca d'Italia.

- commutazione con vaglia cambiario assegno circolare della Banca d'Italia

Cagliari _____

(firma)

Depositato in Cancelleria il _____ Il
Cancelliere