

ISTANZA DI LIQUIDAZIONE

PROCEDIMENTO PENALE RGNR N. / mod.

PM dott.

Il/la sottoscritto/a nato il a

Residente a

Domicilio fiscale (da indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Codice fiscale:

Ritenuta IRPEF (%):

Addizionale regionale (%):

Addizionale comunale (%)

P.IVA: Cassa di previdenza (%): R.A. 20%: SI NO

Avendo espletato l'incarico di CT conferitogli il nel procedimento di cui sopra con deposito dell'elaborato
 entro/ oltre il termine accordato

RICHIEDE

il pagamento dell'onorario ed il rimborso delle spese anticipate come segue:

ONORARIO (PARI A N. VACAZIONI)	€
-----------------------------------	---

Rimborso spese anticipate (come da documentazione allegata):

TIPO DI SPESA	IMPORTO
Importo per viaggi con mezzo proprio (autorizzato) per complessivi KM percorsi: sulla tratta: in data:	€
	€
	€
TOTALE SPESE	€

TOTALE COMLESSIVO	€
--------------------------	---

Dichiara di essere/ non essere dipendente presso la seguente P.A.:

Dichiara di RINUNCIARE alla comunicazione del decreto di pagamento e a proporre opposizione in caso di conferma dell'onorario richiesto.

Chiede che il pagamento venga effettuato sul c/c sotto indicato:

• ISTITUTO BANCARIO:

• INTESTATARIO del c/c:

• IBAN I T

data

firma