



TRIBUNALE ORDINARIO DI CAGLIARI
UFFICIO LIQUIDAZIONE SPESE DI GIUSTIZIA-SETTORE PENALE
TEL. 070 6022-2854 /2855
uffspesejustiziapenale.tribunale.cagliari@giustizia.it

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

Il / La sottoscritto/a _____ ;
nato / a _____ (____) il ____/____/____ ;
residente in _____ (____) via _____ N° ____ ;
CODICE FISCALE _____ ;
domiciliato in _____ ;
in servizio c/o _____ ;
_____ recapito telefonico _____ ;
e-mail _____ @ _____ ;
dopo aver testimoniato in data _____ nel proc. pen. n° _____ / _____ carico di _____ ;

CHIEDE

EX ART. 46 DEL D.P.R. N. 115/2002 , il rimborso delle spese di viaggio di andata e ritorno da _____ a _____ , nonché 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 :

- in c/c CODICE IBAN _____ ;
- c/o la sede della Tesoreria Provinciale della Banca d'Italia di _____ (città capoluogo di Provincia) poiché non possiedo un conto corrente bancario o postale ;
- in contanti c/o ufficio postale di _____ (____) ;
(solo per i centri non capoluogo di provincia).

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE _____

Cagliari, _____

FIRMA

data
