

Oggetto: ISTANZA PER IL PAGAMENTO DELLE INDENNITÀ SPETTANTI AL TESTIMONE

Da compilare a cura del testimone entro 100 gg dalla data della testimonianza

n. _____/_____ R.G.N.R.

n. _____/_____ R.G.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ via _____ CAP _____
C.F. _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ avendo reso testimonianza in data ____/____/____

CHIEDE

la liquidazione delle indennità spese di viaggio, indennità giornaliera e di soggiorno, mediante accredito sul conto corrente bancario/postale, di cui indica gli estremi:

- ✓ **INTESTATARIO:** _____
- ✓ **CODICE IBAN** (27 caratteri) _____
- ✓ **BIC SWIFT:** _____

(Se il teste è un Agente/Ufficiale di P.G.)

DICHIARA

- ✓ di prestare servizio presso: _____
- ✓ di provenire da (indicare per cortesia la Stazione FF.SS. di partenza): _____

Allega:

- ✓ **Atto di citazione con relata notifica in originale**
- Biglietti FF.SS.
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante l'eventuale smarrimento o l'uso di messi diversi da quella linea ¹

(luogo e data) _____

(firma del richiedente)

Se la firma non viene apposta in presenza di un addetto dell'Ufficio del Giudice di Pace, alla dichiarazione va allegata una copia di un documento di identità.

¹ D.P.R. n. 115 2002 art. 46 "Spese di viaggio e indennità per testimoni non residenti": Ai testimoni non residenti spetta il rimborso delle spese di viaggio, per andata e ritorno, pari al prezzo del biglietto di seconda classe sui servizi di linea o al prezzo del biglietto aereo della classe economica, se autorizzato dall'autorità giudiziaria. Se tali servizi non esistono, il rimborso delle spese di viaggio è riferito alla località più vicina per cui esiste il servizio di linea. Spetta, inoltre l'indennità di euro 0,72 per ogni giornata impiegata per il viaggio, e l'indennità di euro 1,29 per ogni giornata di soggiorno nel luogo dell'esame. Quest'ultima è dovuta solo se i testimoni sono obbligati a rimanere fuori dalla propria residenza almeno un giorno intero, oltre a quello di partenza e di ritorno.

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ a _____ (prov. _____) consapevole che
chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e
per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

di non poter produrre i biglietti di viaggio utilizzati per raggiungere l'Ufficio del Giudice di Pace di Naso in
data _____ per essere sentito come testimone del Pubblico Ministero nel corso dell'udienza
dibattimentale tenutasi in data per i seguenti motivi : _____

(luogo e data) _____

(firma del dichiarante³)

2 Indicare i motivi per cui non è possibile produrre i biglietti.

3 Se la firma non viene apposta in presenza di un addetto dell'Ufficio del Giudice di Pace, alla dichiarazione va allegata una copia di un documento di identità.

Ufficio del Giudice di Pace di Naso

Via Amendola - 98074 NASO (ME) Tel/fax 0941961416

e-mail: prot.gdp.naso@giustizia.it PEC: prot.gdp.naso@giustiziacert.it

.....

n. _____/_____ R.G.N.R.

n. _____ R.G. _____

Giudice di Pace Dr. Giovanni Piccolo

Procedimento – DEFINITO

Il sottoscritto Cancelliere _____ certifica che il testimone di cui alla pagina 1, citato dal P.M., è comparso all'odierna udienza dibattimentale per deporre nel procedimento di cui sopra.

Naso, _____

Il Cancelliere

Ufficio del Giudice di Pace di Naso

Via Amendola - 98074 NASO (ME) Tel/fax 0941961416

e-mail: prot.gdp.naso@giustizia.it PEC: prot.gdp.naso@giustiziacert.it

.....

Il sottoscritto Cancelliere _____, vista la richiesta e la certificazione di cui sopra, visto l'art. 165 T.U. 30/05/2002 n.115,

ORDINA

Il pagamento al teste suindicato della somma di:

€ _____ per spese di viaggio _____ A/R km

€ _____ per indennità giornaliera (€ 0,72 per ogni giornata)

€ _____ per indennità giornaliera (€ 1,29 per ogni giornata di soggiorno)

Naso, _____

Il Cancelliere