

**ISTANZA DI RIMBORSO SPESE PER TESTIMONIANZA**

DOMANDA DA PRESENTARE ALL'UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA DEL TRIBUNALE DI FROSINONE

(Via Fedele Calvosa, Frosinone 03100 - Quarto Piano Stanza n. 406)

**All'Ufficio Spese di Giustizia del Tribunale di Frosinone**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

Di aver utilizzato mezzi di trasporto diversi da quelli di linea

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

avendo reso testimonianza in data odierna nel procedimento penale sottoindicato

**CHIEDE**

**Che gli siano liquidate le relative indennità** (spese di viaggio dal luogo di residenza, indennità giornaliera e di soggiorno) tramite:

accredito sul c/c bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_.

Firma

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**TRIBUNALE DI FROSINONE**

n. \_\_\_\_\_ R.G. GIUDICE Dr. \_\_\_\_\_

proc. penale a carico di \_\_\_\_\_

imputato di \_\_\_\_\_

DEFINITO  RINVIATO al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Cancelliere di udienza certifica che il teste suindicato, citato dal P.M., è comparso all'odierno dibattimento per deporre nel procedimento di cui sopra.

Frosinone, \_\_\_\_\_

**Il Cancelliere**