Al Dirigente la Cancelleria del TRIBUNALE di **PESCARA**

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____, residente a _____

via _____, beneficiario della liquidazione nella qualità di:

_____

[*indicare se*: **difensore** (di *fiducia / d'ufficio / di irreperibile dichiarato / di fatto*), **perito**, **interprete**, **custode**, , etc.]

nel processo penale n. _____ R.G. Tribunale a carico di _____

CHIEDE

che il pagamento venga effettuato:

☐ - **mediante conversione in vaglia cambiario (dedotte le spese)**

☐ - **con ACCREDITO sul Conto Corrente Postale o Bancario** appresso descritto

COORDINATE DEL CONTO CORRENTE POSTALE/ o BANCARIO					
ISO	***CIN***	***ABI***	***CAB***	***CCP***	***Banca***

A tal fine dichiara, sotto la personale responsabilità, il proprio numero di:

- **CODICE FISCALE**

- **PARTITA IVA**

Allega:

1) - ☐ FATTURA numero _____ in data _____

2) - ☐ DELEGA
(con firma autenticata ex art. 21 DPR. 445/2000)

- ☐ - per il pagamento in contanti a soggetto diverso dal beneficiario *(art. 176 comma 2 DPR. n. 115/02).*
- ☐ - per l'accreditamento, se il conto corrente è intestato a soggetto diverso dal beneficiario *(art.176 comma 3 DPR n.115/02).*

Pescara, _____

(Firma) _____