

# FRONTESPIZIO ISTANZA LIQUIDAZIONE



GIUDICE PER LE INDAGINI PRELIMINARI PRESSO IL TRIBUNALE DI FORLI

## istanza liquidazione

Testo Unico Spese di giustizia

patrocinio a spese dello stato -  difesa ufficio -  difesa irreperibile

\_\_\_\_\_

n. rg nr \_\_\_\_\_ - n. rg \_\_\_\_\_ n. gip \_\_\_\_\_ N. SIGE \_\_\_\_\_

IMPUTATO: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ SENT. - GIUDICE \_\_\_\_\_

▶▶ DATA INIZIO INCARICO \_\_\_\_\_

▶▶ DATA TERMINE INCARICO \_\_\_\_\_

▶▶ SI ALLEGA SCHEDA ANAGRAFICA E FISCALE

dati avvocato richiedente (preferibile apporre timbro intestazione studio)

DEPOSITATA IL \_\_\_\_\_



**TRIBUNALE PENALE E CIVILE DI FORLÌ**  
 codice fiscale 80010470401  
 codice univoco Ufficio VHM377  
 email [tribunale.forli@giustizia.it](mailto:tribunale.forli@giustizia.it)

Testo Unico Spese di Giustizia DPR 30/5/02 N. 115

**SCHEDA ANAGRAFICA**  
**DA ALLEGARE AD OGNI RICHIESTA**  
**DI LIQUIDAZIONE PER ATTIVITÀ ESPLETATA**

cognome *	
nome *	
luogo di nascita*	
data di nascita*	<input type="checkbox"/> maschio - <input type="checkbox"/> femmina
codice fiscale *	
indirizzo - via -*	
residenza (città) cap *	
recapiti telefonici e fax *	
email*	
studio associato	
partita IVA*	
BANCA (denominazione) *	
codice BIC (8 o 11 cifre) *	CODICE BIC/ SWIFT
codice IBAN (27 cifre) *	CODICE IBAN
denominazione c/c*	
località e agenzia c/c *	
qualità *	<input type="checkbox"/> Perito - <input type="checkbox"/> difensore ufficio - <input type="checkbox"/> difensore Patrocinio Spese Stato - <input type="checkbox"/> giudice onorario <input type="checkbox"/> custode - <input type="checkbox"/> interprete- <input type="checkbox"/> _____
regime fiscale*	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo - <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente - <input type="checkbox"/> assimilato a lavoro dipendente <input type="checkbox"/> contribuente minimo esente iva - <input type="checkbox"/> altro _____ (indicare) <input type="checkbox"/> bollo € 2,00
rimborso forfetario*	<input type="checkbox"/> 15%
ritenuta acconto*	<input type="checkbox"/> 20% - <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> ESENTE
cassa prev. e ass. *	<input type="checkbox"/> 4% -
INPS*	<input type="checkbox"/>
addizionali % *	<input type="checkbox"/> _____ % add. regione - <input type="checkbox"/> add. prov.le _____ % - <input type="checkbox"/> add. com.le _____ %
IVA*	<input type="checkbox"/> 22% -- <input type="checkbox"/> ESENTE
	aliquota irpef <input type="checkbox"/> _____ % aliquota tass.separata - _____ % aliquota rit. acconto _____ %

**\* i campi contrassegnati dall'asterisco vanno obbligatoriamente indicati**

**barrare le caselle interessate**

**n.b.** soggetti a ritenuta irpef da indicare in quale misura - add. reg. -prov. e com.le da indicare quella della propria regione, provincia e comune di residenza e soggetti ad imposta di bollo

n. rg. \_\_\_\_\_ imputato \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_