Istanza di liquidazione

MODELLO PERIZIA COLLEGIALE

Al GIP/GUP Dott./Dott.ssa _____

N. _____ /_____ R.G. N. R. P.M. Dott. _____
N. _____ /_____ R.G. G.I.P.

Procedimento penale nei confronti di:
1)_____ nato il ___/___/_____ a _____
2)_____ nato il ___/___/_____ a _____
3)_____ nato il ___/___/_____ a _____

I sottoscritti periti: Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome _____ Cognome_____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome _____ Cognome_____

Codice Fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ P.IVA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

già tutti inseriti nella anagrafica SIAMM presso l'Ufficio Spese di Giustizia del Tribunale di Milano come

☐ PERSONA FISICA ☐ PERSONA GIURIDICA ☐ STUDIO ASSOCIATO

CHIEDONO

per l'incarico periziale in materia _____ prestato dal giorno ___/___/_____ al giorno ___/___/_____, che venga loro liquidato il compenso nella misura di n° _____ vacazioni aumentate del 40% in ragione della collegialità pari a € ☐☐.☐☐☐,☐☐ ciascuno, oltre ad I.V.A. ed eventuali accessori di Legge.

Milano, ___/___/_____ Firma

_____

Nota Bene: da consegnare presso il Punto Informativo G.I.P.
VII piano