


TRIBUNALE ORDINARIO DI MILANO
TRIBUNALE

GIP

Giudice _____ **Cancelleria Sez.** _____

N.R.: _____/_____/_____ **R.G.TRIB.:** _____/_____/_____

Dati Anagrafici del Beneficiario

Cognome		Nome	
Ragione Sociale			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Telefono	fax	Indirizzo e-mail	
Data nomina		Data deposito perizia	

Riepilogo istanza di liquidazione

Causale	Importo Richiesto
Onorario / Vacanze n° _____ pari a	€ _____
Spese Imponibili ¹	€ _____
Spese esenti ²	€ _____
Altro (*)	€ _____
Oltre oneri di legge se dovuti	

(*) (specificare ed allegare documentazione)

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che le date indicate di nomina e deposito della perizia corrispondono al vero.

Si autorizza al trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base al D. lgs. 196/2003.

Data
Firma
¹ Allegare documentazione di spesa in copia

² Si considerano spese esenti le ANTICIPAZIONI documentate intestate al Tribunale Ordinario di Milano da allegare in originale all'istanza