

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

( Art. 46 del D. P. R. 445/2000 )

## AL TRIBUNALE DI NOLA

Il sottoscritto..... nato il..... a..... prov.....

e residente in.....cap..... prov..... alla via.....

C.f.....Tel.....Email.....

Per le forze dell'ordine: domicilio o località dove presta servizio.....via.....

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000;

**DICHIARA**

-di essere partito da.....e di essere stato presente all'udienza del .....

in qualità di testimone del P.M. nel procedimento penale n.....

-di aver utilizzato per raggiungere in tempo utile la sede dell 'udienza mezzi diversi da quelli di linea;

tipo di mezzo usato:.....

## CHIEDE

che l'importo liquidato, per le spese di viaggio ed indennità giornaliera, gli venga corrisposto mediante accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a.....

| PAESE |  | CIN EUR         |  | CIN | ABI |  |  |  | CAB |  |  |  | N. C/C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|-----------------|--|-----|-----|--|--|--|-----|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|       |  |                 |  |     |     |  |  |  |     |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |  | Cod. SWIFT- BIC |  |     |     |  |  |  |     |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**AUTORIZZA**

Il trattamento dei propri dati personali, ai sensi dell'art.9 D. Lgs. 196/2003, per fini interni all'Amministrazione giudiziaria nonché per le prescritte comunicazioni ai competenti Uffici finanziari.

## Nola

Il teste dichiarante

**Visto:** per l'autenticità della sottoscrizione, apposta in mia presenza

Nola,