

**MODELLO PER RICHIESTA PAGAMENTO SPESE LEGALI IN FAVORE DI AVVOCATO DIFESO IN PROPRIO AI SENSI DELL'ART. 86 C.P.C – MODULO 6.3.**

Al Comune di Parma – Servizio Avvocatura Municipale

via fax 0521-218258

oppure via pec all'indirizzo: comunediparma@postemailcertificata.it

oppure via posta ordinaria all'indirizzo:Residenza Municipale – Via Repubblica n. 1 – 43100 Parma

Il/la sottoscritto/a Avvocato ..... con studio in (Comune/Via/Piazza e n°civico) ..... nato a ..... il ..... codice fiscale ..... partita IVA ..... indirizzo pec al quale chiede di inviare tutte le comunicazioni relative alla presente richiesta

in relazione alla **causa RG** (indicare numero/anno RG) ..... **Sentenza del** (indicare organo giurisdizionale che ha emesso la sentenza) ..... n° ..... depositata in data ..... a seguito di procedimento nel quale il sottoscritto si è difeso in proprio ai sensi dell'art. 86 C.p.c

(Barrare ipotesi che interessa)

Allegata alla presente

Comunicata in data .....

Notificata in data .....

**CHIEDE**

1) il rimborso delle spese di lite così come disposto in sentenza e liquidate in €.....  
(di cui si allega nota pro-forma)

2) che il pagamento avvenga con la seguente modalità:

.... Bonifico bancario al seguente codice IBAN .....

(con spese bancarie a carico del beneficiario ai sensi dell'art. 34 del DPR 27.2.2003 n.97 e ss.mm.ii.)

**DICHIARA**

Ai fini della quantificazione delle spese legali dovute:

(Barrare ipotesi che interessa)

- di avvalersi del regime fiscale agevolato
- di avvalersi del regime fiscale ordinario

**AUTORIZZA**

il trattamento dei suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e.ss.mm.ii., ai fini della gestione della presente richiesta di rimborso.

Luogo ..... data .....

FIRMA .....

Eventuali allegati

Fotocopia documento di identità (non dovuta in caso di trasmissione a mezzo pec)

\_\_\_\_\_