



Comune di Parma

SETTORE AVVOCATURA MUNICIPALE

RICHIESTA RIMBORSO SPESE LEGALI DA PARTE DELL'AVVOCATO – MODULO 6.2

Al Comune di Parma – Settore Advocatura Municipale

via pec all'indirizzo: comunedi-parma@postemailcertificata.it

oppure via posta ordinaria all'indirizzo: Residenza Municipale – Via Repubblica n. 1 – 43121 Parma

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

in qualità di Legale Difensore del/della Sig./Sig.ra/Ditta(Società

(nome) (cognome)
nato/a a Il
codice fiscale/P.IVA.....
residente in (Comune).....
(Via/Piazza e n°civico).....
in relazione alla **causa RG** (indicare numero/anno RG) e **Sentenza del** (indicare organo giurisdizionale che ha emesso la sentenza) n° depositata in data

(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 alla allegata nota pro-forma
- 2) il pagamento avvenga in favore del mio assistito come sopra indentificato mediante bonifico bancario al seguente codice IBAN

COMUNICA

Ai fini della quantificazione delle spese legali dovute:

(Barrare ipotesi che interessa)

- ☐ dichiaro di avvalermi del regime fiscale agevolato ai sensi di legge
☐ dichiaro di avvalermi del regime fiscale ordinario

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del GDPR (General Data Protection Regulation) 679/2016, della normativa nazionale (D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni).

Luogo data

FIRMA

Eventuali allegati
Fotocopia documento di identità dell'assistito (non dovuto in caso di trasmissione via pec)
