**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

**AL TRIBUNALE DI NOLA – Ufficio Spese di Giustizia (Ufficio Mod. 1/A/SG)**

Il Sottoscritto Avv. _____, Cod.Fisc. _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____ e res.te in _____ (____)

alla via/piazza _____ n. _____ email _____

PEC _____ cell. _____,

iscritto alla Cassa di Previdenza forense,

**DICHIARA**

☐ di adottare un "**regime contabile agevolato**"

**OVVERO**

☐ di essere contribuente in "**regime IVA ordinario**"

di avere la partita IVA n. _____

**CHIEDE**

che l'importo per l'attività di:

☐ difensore di _____, ammesso al gratuito patrocinio nel procedimento PENALE/CIVILE n. _____

☐ difensore d'ufficio di _____, nel procedimento PENALE n. _____

Gli sia accredito sul proprio C/C identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| Paese | CIN | B | Codice ABI | Codice CAB | Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali |

COD. SWIFT-BIC _____

**CHIEDE**

che le comunicazioni sul completamento della pratica siano inviate alla propria email.

**AUTORIZZA**

il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003, per i fini istituzionali dell'Amministrazione e per le comunicazioni ai competenti Uffici finanziari.

Nola, _____ avv. _____