

# TRIBUNALE DI VELLETRI

## *Ufficio Gratuito Patrocinio*

R.G.N.R. \_\_\_\_\_ P.M. \_\_\_\_\_  
 N.R.G. gip/dib. \_\_\_\_\_ Giudice \_\_\_\_\_

### ISTANZA DI AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO STATO

(artt. dal 74 al 141 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di spese di giustizia  
 - D.P.R. 30/05/2002, n. 115)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ .CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_,

Indagato/a – Inputato/a – Parte Offesa (depennare la voce non riguardante)

Per i seguenti reati: \_\_\_\_\_

#### FORMULA ISTANZA

per essere ammesso/a al patrocinio a spese dello Stato, trovandosi nelle condizioni previste dalla legge.

A tal fine

#### DICHIARA,

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e sotto la propria responsabilità così come disciplinata dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, nonché preso atto delle sanzioni penali previste dal D.lgs. 30.05.2002 n. 113:

- di disporre di un reddito annuo pari a € ..... e quindi inferiore a € 12.838,01 - allega l'ultima dichiarazione dei redditi;
- di essere disoccupato e di non percepire alcun reddito;

- di convivere con i seguenti familiari (\*) e che il reddito annuo (1) del relativo nucleo familiare, compreso l'istante è pari a € ..... e quindi inferiore a € 11.746,68,82 - allega le ultime dichiarazioni dei redditi;
- che si tratta di una causa avente ad oggetto diritti della personalità ovvero che gli interessi del richiedente sono in conflitto con quelli degli altri componenti il nucleo familiare con lui convivente e si tiene per tanto solo conto del reddito personale dell'istante;

(*) GENERALITÀ ANAGRAFICHE DEI COMPONENTI CONVIVENTI DEL NUCLEO FAMILIARE COMPRESO DEL/LA RICHIEDENTE		Data di nascita	Comune nascita	Rapporto di parentela	Somma dei redditi percepiti nell'anno <b>20</b> ___ Compresi quelli che sono esenti dall'imposta delle persone fisiche o che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta ovvero a imposta sostitutiva
<b>1</b>	Cognome e Nome del/la richiedente				
	Codice Fiscale				€
<b>2</b>	Cognome e Nome				
	Codice Fiscale				€
<b>3</b>	Cognome e Nome				
	Codice Fiscale				€
<b>4</b>	Cognome e Nome				
	Codice Fiscale				€
<b>5</b>	Cognome e Nome				
	Codice Fiscale				€
<b>PER CUI IL TOTALE DEI REDDITI DEI FAMILIARI CONVIVENTI, COMPRESO L'ISTANTE, È DI</b>					<b>€</b>

### DICHIARA,

Inoltre, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e sotto la propria responsabilità così come disciplinata dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, nonché preso atto delle sanzioni penali previste dal D.lgs. 30.05.2002 n. 113:

- di impegnarsi a comunicare, fino a che il procedimento non sia definito, entro 30 giorni dalla scadenza del termine di un anno a far tempo dalla data di presentazione della domanda o della comunicazione precedente, le eventuali variazioni di reddito rilevanti ai fini dell'ammissione al patrocinio a spese dello Stato;
- di essere stato informato/a preventivamente sui requisiti, le modalità per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, nonché sulle sanzioni relative alla violazione degli obblighi connessi.

Allegati:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità, copia del codice fiscale del richiedente e stato di famiglia;
- documentazione del reddito
- fotocopia codice fiscale
- eventuali altri allegati:

.....  
.....

Il sottoscritto, in caso di ammissione, nomina difensore:

l'Avvocato ..... del Foro di ..... , eleggendo il domicilio per le notifiche presso il suo studio sito in ..... , Via ..... n. .... Tel. .... Fax .....

Luogo e data

**Firma del/la richiedente** \_\_\_\_\_

Con riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, onde questi provveda, nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, al trattamento dei dati personali (come sopra forniti) e alle eventuali comunicazioni a terzi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma del/la richiedente** \_\_\_\_\_

Per autentica di entrambe le firme:

**Timbro e firma dell'Avvocato** \_\_\_\_\_