

Parte riservata all'Ufficio
Fascicolo Gratuito Patrocinio n.

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI ALESSANDRIA**

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL PATROCINIO A SPESE DELLO
STATO PER I PROCEDIMENTI CIVILI**

(D.P.R. 30 MAGGIO 2002 N. 115)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____, cittadinanza _____ **(NB: in caso di cittadini di
Sati non appartenenti all'Unione Europea, si richiede la produzione della
certificazione consolare ex art. 79 comma 2 DPR 115/2002)**, residente a
_____ Via/P.zza _____ n. _____, CF
_____, elettivamente domiciliato/a in
_____ Via/P.za _____ n. _____ presso lo studio
dell'Avv. _____ del Foro di
_____ (Tel. _____, Fax. _____ pec
_____)@ _____), che nomina suo difensore; reso/a edotto/a
delle norme di cui all'art. 74 e seguenti DPR 30 Maggio 2002, n. 115, della decadenza
dai benefici e delle responsabilità penali cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci;
consapevole che la presente attestazione sarà sottoposta a verifica da parte della
competente Direzione Regionale delle Entrate

DICHIARA

che non ha familiari conviventi

che è convivente con i seguenti familiari :

1) _____ nato/a a _____ , il
_____, CF: _____ (rapporto di parentela _____), reddito
annuo di € _____ ;

2) _____ nato/a a _____ , il
_____, CF: _____ (rapporto di parentela _____), reddito
annuo di € _____ ;

3) _____ nato/a a _____ , il
_____, CF: _____ (rapporto di parentela _____), reddito
annuo di € _____ ;

4) _____ nato/a a _____ , il
_____, CF: _____ (rapporto di parentela _____), reddito
annuo di € _____.

Che ha percepito nell'anno _____ un reddito pari ad euro _____.

NB: COMPILARE ANCHE SE I REDDITI SONO PARI A ZERO

Che la somma dei redditi conseguiti nell'anno _____ dall'istante e dai
componenti la propria famiglia è di complessivi euro _____

NB: COMPILARE ANCHE SE I REDDITI SONO PARI A ZERO

che, ai fini della determinazione dei redditi innanzi indicati, ha tenuto conto anche dei
redditi che per legge sono esenti dall'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF) o
che sono soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta, ovvero ad imposta sostitutiva.

CHIEDE

di essere ammesso/a al patrocinio a spese dello stato al fine di tutelare i propri diritti, in qualità di

attore/ricorrente convenuto/resistente chiamato in causa

nel giudizio pendente da proporre innanzi al

TRIBUNALE DI ALESSANDRIA

UFFICIO DEL GIUDICE DI PACE DI _____

Ai fini della valutazione di non manifesta infondatezza delle proprie istanze difensive, precisa quanto segue:

Oggetto del giudizio:

Precisa che è in grado e chiederà di provare le seguenti circostanze:

Precisa inoltre :

SI IMPEGNA

a comunicare, fino a che il processo non sia definito, le variazioni rilevanti dei limiti di reddito, verificatesi nell'anno precedente, entro trenta giorni dalla scadenza del termine di un anno, dalla data di presentazione dell'istanza o della eventuale precedente comunicazione di variazione.

Allega la seguente documentazione (**NB: NON PRODURRE LA DOCUMENTAZIONE REDDITUALEE IN QUANTO, AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DEI REDDITI, è SUFFICIENTE COMPILARE IN MANIERA COMPLETA IL PRESENTE MODULO, AVENTE VALORE DI AUTOCERTIFICAZIONE**),

1) Fotocopia carta di identità n° _____ rilasciata dal Comune di _____ in data _____;

2) Fotocopia codice fiscale;

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

CONSENTE

ai sensi della legge n.19612003, al trattamento dei dati personali richiesti ed acquisiti, che saranno trattati e comunicati agli Uffici giudiziari e finanziari competenti, per le finalità di cui al procedimento di ammissione al gratuito patrocinio.

Alessandria, li _____ I

Firma leggibile _____

Per autentica: (**FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO**)

Avv. _____

Il sottoscritto Avv. dell'Avv. _____ dichiara di essere iscritto nell'elenco degli avvocati per il patrocinio a spese dello stato (artt. 80 e 81 t.u. dpr n. 115 del 30.05.2002 in g. u. n. 139 del 15.06.2002 e modifiche di cui alla legge 25 / 2005) del Foro di _____ .

Alessandria, li _____

(**FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO**)

Avv. _____