



**TRIBUNALE PER I MINORENNI DI CATANIA
UFFICIO SPESE DI GIUSTIZIA**

tel. 095/7240210

spesedigiustizia.tribmin.catania@giustiziacert.it

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

DOMICILIO FISCALE (indicare anche il comune)

RESIDENZA (indicare anche il comune)

RECAPITI TELEFONICI E FAX:

E-MAIL:

CELL.

COORDINATE BANCARIE/POSTALI:

AGENZIA BANCARIA/POSTALE – CITTA':

C Paese 2 lett.	Cin Euro 2 num.	Cin IT 1 lett.	ABI 5 numeri	CAB 5 numeri	N° Conto Corrente 12 caratteri alfa-numeric

PAGAMENTO A MEZZO VAGLIA CAMBIARIO NON TRASFERIBILE

PAGAMENTO PRESSO BANCA D'ITALIA DELLA CITTA' CAPOLUOGO DI
RESIDENZA DEL BENEFICIARIO, PER IMPORTI NON SUPERIORI AD €. 4.131,66.

EVENTUALI COMUNICAZIONI PER TRATTAMENTO FISCALE:

Data

firma

SI PREGA DI VOLER COMUNICARE OGNI EVENTUALE VARIAZIONE DEI DATI
SOPRA RIPORTATI TEMPESTIVAMENTE.

**n.b. Tutti dati richiesti verranno conservati con cura ed utilizzati esclusivamente per finalità
connesse al pagamento periodico degli emolumenti ed ai successivi adempimenti fiscali.**