

- Alla Commissione Distrettuale per il diritto minorile e di famiglia in persona del Presidente  
AVV. Marina NOTARISTEFANO  
Fax 0114330725

**OGGETTO: RICHESTA FATTURE**

Egredi Presidenti,  
con la presente, al fine di una più rapida definizione delle pratiche di liquidazione, si invitano le SS.LL. a informare i Sigg.ri Avvocati che, qualora avessero ottenuto, da questo Tribunale per i Minorenni, decreto di liquidazione di onorari nel caso di ammissione a patrocinio a carico dello Stato, per pratiche civili, per i quali non sia ancora stata richiesta la presentazione della fattura, possono ora presentarla, senza attendere ulteriori avvisi, secondo le seguenti modalità:

- 1) direttamente presso la cancelleria civile del Tribunale per i Minorenni – Stanza 55 primo piano, Sig.ra Pusateri;
- 2) via mail al seguente indirizzo di posta elettronica: [giuseppina.maiorana@giustizia.it](mailto:giuseppina.maiorana@giustizia.it).

Le fatture andranno intestate come segue:

TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TORINO – C.SO UNIONE SOVIETICA 325 – 10135 TORINO

COD. FISCALE: 97519570010

Le fatture dovranno essere corredate della dichiarazione del beneficiario, che per comodità si allega in copia.

Si rimane, comunque a disposizione per eventuali chiarimenti, che potranno essere richiesti: al Direttore Amm.vo – Dr.ssa Giuseppina MAIORANA 0116195772 [giuseppina.maiorana@giustizia.it](mailto:giuseppina.maiorana@giustizia.it), al Funzionario Giudiziario – Dr.ssa Mariella GARASTO 0116195735 [maria.garasto@giustizia.it](mailto:maria.garasto@giustizia.it).

E' gradita l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Presidente

(Dr. Fulvio VILLA)

# DICHIARAZIONE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

STUDIO ASSOCIATO \_\_\_\_\_

PARTITA IVA DELLO STUDIO ASSOCIATO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

EVENTUALEMAIL \_\_\_\_\_

ALIQUOTA FISCALE \_\_\_\_\_

UFFICIO \_\_\_\_\_

**IL PAGAMENTO DELLE SPETTANZE DEVE EFFETTUARSI**

- Presso la tesoreria dello Stato di \_\_\_\_\_  
O Ufficio postale di \_\_\_\_\_
- Con accreditamento sul conto corrente bancario n. \_\_\_\_\_ presso la Banca  
\_\_\_\_\_ agenzia n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

coordinate ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

CODICE BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma