Comune di Milano

Direzione Welfare e Salute

Area Diritti e Inclusione

RICHIESTA DA PRESENTARE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO pss.casadeidiritti@pec.comune.milano.it
O PRESSO CASA DEI DIRITTI VIA DE AMICIS, 10 – MILANO
Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.00

DOMANDA DI RESTITUZIONE DELLA SOMMA VERSATA A TITOLO RIPARATORIO E/O RISARCITORIO DA FAR VALERE AI FINI DELLA RICHIESTA DELL'APPLICAZIONE DELLA PENA EX ART. 444 C.P.P.

Il sottoscritto/a_____c.f._____

Nato a_____il_____

Abitante in_____n°_____cap._____

Città_____tel_____

CHIEDE

La restituzione della somma di €_____,__versata a titolo riparatorio e/o risarcitorio da far valere ai fini della richiesta dell'applicazione della pena ex art. 444 c.p.p. per conto di

Nome_____Cognome _____

Imputato/indagato nel procedimento RGNR_____/_____

Motivo dell'istanza: **non accoglimento della richiesta di applicazione della pena ex art. 444 c.p.p. di cui alla ordinanza emessa dal GIP/GUP/Giudice del dibattimento (cfr. verbale dell'udienza del_____, allegato alla presente istanza)**

Ai fini del rimborso diretto, notifico le seguenti coordinate bancarie:

c/c intestato[1] a..... Banca/Posta.....

Codice IBAN	I	T																									

Allega:

copia del Bonifico effettuato per il versamento della somma per cui si chiede la restituzione

Data ..... **Firma**.....

[1] L'intestatario del conto corrente bancario/postale deve essere il medesimo soggetto che ha effettuato il versamento.