

# DICHIARAZIONE

**Alla PROCURA DELLA REPUBBLICA presso il Tribunale di Livorno**

## **DATI IDENTIFICATIVI DEL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE**

|                   |     |             |                            |
|-------------------|-----|-------------|----------------------------|
| Cognome           |     | Nome        | Data nascita               |
|                   |     |             |                            |
| Comune di nascita |     | Prov.       | Residenza                  |
|                   |     |             |                            |
| CAP               | Via | N°          | Domicilio fiscale - Comune |
|                   |     |             |                            |
| Codice Fiscale    |     | Partita IVA |                            |
|                   |     |             |                            |

## **DATI IDENTIFICATIVI DELLA SOCIETA'**

|                |     |             |                            |
|----------------|-----|-------------|----------------------------|
| Denominazione  |     | Sede        |                            |
|                |     |             |                            |
| CAP            | Via | N°          | Domicilio fiscale - Comune |
|                |     |             |                            |
| Codice Fiscale |     | Partita IVA |                            |
|                |     |             |                            |
| Telefono       | Fax | E-mail      |                            |
|                |     |             |                            |

| CONTO CORRENTE POSTALE |     |                    |     |             |
|------------------------|-----|--------------------|-----|-------------|
| ABI                    | CAB | Numero c/c Postale | CIN | Codice IBAN |
|                        |     |                    |     |             |

| CONTO CORRENTE BANCARIO |     |                     |                       |             |
|-------------------------|-----|---------------------|-----------------------|-------------|
| Nome della Banca        |     |                     | Agenzia ( n° e città) |             |
| ABI                     | CAB | Numero c/c Bancario | CIN                   | Codice IBAN |
|                         |     |                     |                       |             |

ha diritto alla corresponsione I.V.A.    NO     SI     Aliq. %   
(in caso positivo barrare la casella indicando l'aliquota)

Livorno, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per informazioni rivolgersi a:

BINI Giuseppe  
CAMILLINI Marina

Tel. 0586 / 252545  
Tel. 0586 / 252544

FAX : 0586 - 219594  
e-mail giuseppe.bini@giustizia.it