

ISTANZA DI PARCELLA

**Da inviare via e_mail al seguente indirizzo di posta elettronica:
libera.professione@hsanmartino.it**

Dott.
Specialista in
Tel. Cell.

*IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino – IST
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro
L.go R. Benzi , nr. 10
16132 Genova*

Genova,

Ill.mo Dott.
Procuratore della Repubblica
Tribunale di

RICHIESTA DI ONORARIO PER CONSULENZA TECNICA MEDICO-LEGALE
(Relativa al proc. Nr. del nei confronti del Sig.

Onorario per consulenza medico-legale sulla persona di ; esame degli atti e della documentazione clinica; stesura di relazione medico legale; considerazioni tecniche e risposta ai quesiti richiesti dall'Ufficio in tema di responsabilità professionale del medico; eventuale partecipazione all'Udienza con discussione delle conclusioni peritali, pari a:

Nr. vacanze (pari a €.)
(visto il quesito in tema di responsabilità professionale
non previsto dalla tabella degli onorari)

o

(ai sensi del D.M. 30 MAGGIO 2002 (pubblicato sulla G.U. del 05/08/02, n. 182)

spese viaggio: pedaggio autostradale
Km tratta Genova – e viceversa

Dichiaro, inoltre fin da ora di rinunciare al ricorso previsto dagli artt. 168 e 170 del T.U. sulle spese di giustizia.

N.B.: La presente liquidazione va trattata con l'Ufficio Intramoenia dell'IRCCS – Azienda Ospedaliera Universitaria S. Martino – Ist Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro di Genova (tel. 010- 5552102), e pertanto, dopo l'emissione della fattura in intramoenia, la liquidazione dovrà essere versata sul conto corrente dell' dell'IRCCS – Azienda Ospedaliera Universitaria S. Martino – Ist Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro Banca Carige ag. 49 – c/c: 23339/90 Cod. Iban: IT25F0617501594000002333990