



*Repubblica Italiana*

## DICHIARAZIONE TESTIMONIALE SCRITTA

art. 257 bis del codice di procedura civile

<b>Procedimento civile n.</b>	
<b>Ufficio Giudiziario</b>	
<b>Parti in causa:</b>	
1)	2)
Difeso dall'Avv.	Difeso dall'Avv.
3)	4)
Difeso dall'Avv.	Difeso dall'Avv.
5)	6)
Difeso dall'Avv.	Difeso dall'Avv.
7)	8)
Difeso dall'Avv.	Difeso dall'Avv.
<b>ordinanza che ha disposto la testimonianza scritta</b>	
<b>termine entro il quale le risposte devono essere spedite o consegnate</b>	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
1. Nome:	
2. Cognome:	
3. Luogo di nascita:	
4. Data di nascita:	
5. Professione:	
6. Residenza o domicilio:	
7. Telefono	
8. Indirizzo di posta elettronica	
DICHIARA	
<input type="checkbox"/>	<b>9.</b> di aver letto e compreso le avvertenze contenute nelle istruzioni allegate al presente modulo circa l'obbligo di dire la verità e le conseguenze penali previste dalle leggi vigenti nel caso di testimonianza falsa o reticente
Firma	
<input type="checkbox"/>	<b>10.</b> di essere, pertanto, consapevole della responsabilità morale e giuridica che assume con la propria deposizione e di impegnarsi a dire tutta la verità e a non nascondere nulla di quanto è a propria conoscenza
Firma	
DICHIARA INOLTRE	
<input type="checkbox"/>	<b>11.</b> di astenersi dal testimoniare per i seguenti motivi : <b>(barrare la casella solo in caso di dichiarazione positiva)</b> Motivi dell'astensione:
firma	
<input type="checkbox"/>	<b>12.</b> di essere coniuge, parente o affine di una o più delle parti sopra indicate: <b>(barrare la casella solo in caso di dichiarazione positiva)</b>  Tipo di rapporto:  Parte di cui si è coniuge, parente o affine:
firma	

AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI

Io sottoscritto/a .....  
 attesto che il /la sig.....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza

*firma e timbro dell'ufficio*

<input type="checkbox"/>	<p><b>13. di avere i seguenti rapporti di lavoro con una o più delle parti sopra indicate: (barrare la casella solo in caso di dichiarazione positiva)</b></p> <p>Parte con la quale si ha il rapporto di lavoro:</p> <p>Tipo di rapporto di lavoro e mansioni svolte:</p> <p>Data di inizio ed eventuale data di fine del rapporto di lavoro:</p>
firma	
<input type="checkbox"/>	<p><b>14. di avere i seguenti rapporti personali con una o più delle parti sopra indicate: (barrare la casella solo in caso di dichiarazione positiva)</b></p> <p>Parte con la quale si ha un rapporto personale:</p> <p>Tipo di rapporto personale:</p>
firma	
<input type="checkbox"/>	<p><b>15. di avere il seguente interesse personale nella causa: (barrare la casella solo in caso di dichiarazione positiva)</b></p> <p>Tipo di interesse personale:</p>
firma	

<p>AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI</p> <p>Io sottoscritto/a .....          atteso che il /la sig.....          persona da me identificata attraverso.....          ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza</p>	<p>firma e timbro dell'ufficio</p>
--	------------------------------------

SPAZIO NON UTILIZZABILE

<b>AVVERTENZA</b>	
Prima di compilare e sottoscrivere le risposte leggere attentamente le avvertenze contenute a pagina 4 delle istruzioni allegate al presente modulo	
<b>Domanda n. 1:</b>	
Risposta:	
firma	
<b>Domanda n. 2:</b>	
Risposta:	
firma	

**AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI**

Io sottoscritto/a .....  
 atteso che il /la sig.....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza  
 firma e timbro dell'ufficio

<b>Domanda n. 3:</b>	
Risposta:	
	firma
<b>Domanda n. 4:</b>	
Risposta:	
	firma

**AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI**

Io sottoscritto/a .....  
 attesto che il /la sig. ....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza  
 firma e timbro dell'ufficio

<b>Domanda n. 5:</b>	
Risposta:	
	firma
<b>Domanda n. 6:</b>	
Risposta:	
	firma

**AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI**

Io sottoscritto/a .....  
 atteso che il /la sig. ....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza  
*firma e timbro dell'ufficio*

<b>Domanda n. 7:</b>	
Risposta:	
	firma
<b>Domanda n. 8:</b>	
Risposta:	
	firma

**AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI**

lo sottoscritto/a .....  
 attesto che il /la sig.....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza  
*firma e timbro dell'ufficio*

<b>Domanda n. ...</b>	
Risposta:	
firma	
<b>Domanda n. ...</b>	
Risposta:	
firma	

**AUTENTICAZIONE DELLE SOTTOSCRIZIONI**

Io sottoscritto/a .....  
 attesto che il /la sig.....  
 persona da me identificata attraverso.....  
 ha apposto le firme nel presente foglio in mia presenza  
 firma e timbro dell'ufficio