

MODELLO N. 3— SISTEMA INFORMATIVO DEL CASELLARIO

MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE, DEL CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO/INFORMAZIONE CON VALORE LEGALE, DEI CARICHI PENDENTI E DELLA VISURA DELLE ISCRIZIONI DEL CASELLARIO GIUDIZIALE DA PARTE DELL'INTERESSATO

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario
di Imperia

Si richiede il rilascio del seguente certificato/ informazione/visura, ai sensi del D.P.R. 14/11/2002, n. 313 (T. U.):

CASELLARIO GIUDIZIALE:

CERTIFICATO (art. 24 T.U.)

CERTIFICATO PER USO ELETTORALE (art. 29 TU.)

CERTIFICATO RICHIESTO DAL DIFENSORE (art. 22 T. U.)

VISURA (art. 33 TU.)

CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO

CERTIFICATO - PER IL CITTADINO ITALIANO (art. 25-ter, co 1, Tal)

INFORMAZIONE SULLE CONDANNE - PER IL CITTADINO EUROPEO (art. 25-ter, co **2, T.U.**)

INFORMAZIONE SULLE CONDANNE - PER IL CITTADINO EXTRA EUROPEO (Rispetto ai Paesi europei in cui ha soggiornato)

CASELLARIO DEI CARICHI PENDENTI

CERTIFICATO (art. 27 T. U.)

relative a

S I P R E G A D I C O M P I L A R E I N S T A M P A T E L L O

cognome _____

nome _____

data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____

luogo di nascita _____

stato di nascita se nato all'estero _____

Sesso: maschile femminile

-
-
- N.ro copie richieste _____

Esente dal bollo € 16 per (indicare la motivazione)

- Esente dal bollo € 16 e dai diritti di cancelleria € 3,92 per (indicare la motivazione)

- Con URGENZA € 3,92 (diritti di urgenza)

Nota bene rilascio dell'atto di visura non è subordinato al pagamento di alcun diritto o bollo.

-fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento della persona alla quale si riferisce il certificato/visura

Se la richiesta è presentata da un delegato, allegare:

- 1) la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del delegante; E
- 2) il conferimento di delega

(data) _____ (firma del richiedente) _____

Si attesta l'avvenuto pagamento (artt. 273 e 285 T.U. 30/ 5/ 2002 n. 115) del

diritto di certificato

diritto di urgenza

(data) _____ (firma dell'operatore) _____