**MODULO RICHIESTA CERTIFICATO D'ISCRIZIONE**

                                    Alla **Procura della Repubblica** di **Firenze**

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL CERTIFICATO

**Cognome**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nome**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Luogo di nascita**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data di nascita**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

QUALITA' INTESTATARIO DEL CERTIFICATO

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA CUI IL FATTO E' ATTRIBUITO** | richiesta depositata il |
| e/o |  |
| **PARTE OFFESA** | (timbro del pervenuto) |

*(Tale dichiarazione di qualità è obbligatoria, può essere fatta per entrambe le qualità: eventualmente barrare le due caselle)*  
  
IL SOTTOSCRITTO **INTESTATARIO DEL CERTIFICATO STESSO**

**DIFENSORE DELL'INTESTATARIO DEL CERTIFICATO (\*)**

**CHIEDE**, nei confronti del nominativo indicato, se risultano iscrizioni suscettibili di comunicazione

|  |
| --- |
| *SOLO S(\*) SE IL RICHIEDENTE E' IL DIFENSORE:*  *SI ALLEGA MANDATO A RICHIEDERE IL CERTIFICATO; LA NOMINA EFFETTIVA SARA' DEPOSITATA SUCCESSIVAMENTE INDICANDO GLI ESTREMI DEL/DEI PROCEDIMENTO/I* |

Data richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma leggibile e per esteso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PER L'UFFICIO | | |
| depositato da: | ****Intestatario stesso | |
| ****Difensore | |
| ****Collaboratore difensore | |
| IDENTIFICAZIONE | ****Conosciuto personalmente | |
| ****Esibito documento | |
| (tipo) | (n.) |
| (Rilasciato da) | (Data rilascio) |
| l'addetto alla consegna | |  |
| CERTIFICATO RILASCIATO IL | |  |
| IL P.M. visto l'art. 110 bis, disp. att. c.p.p.  **AUTORIZZA**  **NON AUTORIZZA**  Data                 Il Procuratore della Repubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

AVVERTENZE  
Scrivere in modo chiaro ed in stampatello.  
Barrare la casella relativa alla qualità dell'intestatario del certificato (è possibile richiedere il certificato per entrambe le qualità).  
Se il richiedente è il difensore, lo stesso deve allegare il mandato a richiedere il certificato (la nomina effettiva deve essere depositata successivamente).