

N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Rich. Casellario/carichi pendenti

GENERALITA' DELL'INTERESSATO	
(Cognome) _____	(nome) _____,
nato il _____,	a _____
(Prov. _____),	
res.te in _____,	in via _____,

Il sottoscritto avv.to \_\_\_\_\_ del foro di \_\_\_\_\_,  
ai sensi dell'art. 22 T.U. del Casellario, per le finalità riconosciute dal codice di procedura penale.  
(art. 688 c.p.p., c. 2, secondo periodo; art. 110, c. 1, lett. c), d.lgs. n. 271/1989), del soggetto sopra  
indicato, avente la qualità di:

persona offesa dal reato o  testimone,

**c h i e d e**

Certificato richiesto (barrare il/i certificato/i richiesto/i)	Bollo in €	Diritti in €	diritti d'urgenza in €
<input type="checkbox"/> <b>Certificato generale</b>	14,62	3,10	3,10
<input type="checkbox"/> <b>Certificato civile</b>	14,62	3,10	3,10
<input type="checkbox"/> <b>Certificato penale</b>	0	3,10	3,10
<input type="checkbox"/> <b>Certificato dei carichi pendenti</b>	0	3,10	3,10

per uso \_\_\_\_\_.

Oristano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dell'avv.to richiedente)

Allega autorizzazione del giudice procedente \_\_\_\_\_.