

RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO DI CARICHI PENALI PENDENTI

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di

PORDENONE

Il sottoscritto:

COGNOME
(surname)

NOME
(name)

DATA di NASCITA / /
(day, month and year of birth)

LUOGO di NASCITA
(city and country of birth)

STATO di NASCITA
(state of birth)

SESSO **Maschile** **Femminile**

CODICE FISCALE

RESIDENTE IN _____

chiede il rilascio del certificato dei CARICHI PENALI PENDENTI

N. COPIE _____ ESENTE DAL BOLLO E/O DIRITTI _____ (indicare la motivazione)

- ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- ALLEGA FOTOCOPIA PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' (CITTADINI EXTRACOMUNITARI)

Pordenone, _____
(firma del richiedente)

CONFERIMENTO DELEGA A:

COGNOME _____

NOME _____

DATA NASCITA ____ / ____ / ____

COMUNE NASCITA _____

STATO NASCITA (se nato all'estero) _____

RESIDENZA _____

**PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA ED IL RITIRO DEL CERTIFICATO ANCHE SE LO STESSO RISULTA POSITIVO.
ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGATO**

Pordenone, _____
(firma del richiedente)

ALLEGARE LE SOTTOINDICATE MARCHE:
MARCA DA € 16,00 (bollo) + MARCA € 3,92 (diritti)