**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 **GENOVA**

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

**CASELLARIO GIUDIZIALE:**

* CERTIFICATO (art. 24 T.U.)CERTIFICATOPER USO ELETTORALE (art. 29 T.U.)

CERTIFICATO RICHIESTO DAL DIFENSORE (art. 22 T.U.) V I SU RA ( art. 33 T . U . )

**CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO**

 CERTIFICATO - PER IL CITTADINO ITALIANO **(art. 25-ter, co 1, T.U.)**

 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. )

**relativo a**

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

con i dati della persona alla quale si riferisce il certificato/informazione/visura

cognome ..............................................................................................................................................................................

nome ...................................................................................................................................................................................

data di nascita: giorno ................................... mese................................................anno.....................................................

luogo di nascita....................................................................................................................................................................

stato di nascita se nato all’estero ........................................................................................................................................

Sesso: Maschile Femminile

codice fiscale .......................................................................................................................................................................

comune di residenza.............................................................................................................................................................

(indicare altri eventuali dati che meglio identificano la persona. paternità, , maternità ,cittadinanza, residenza)

…………………………………………………………………………………………………………………………

N° copie richieste……………………………………………..

* Esente dal bollo € 16 per …………………………………….………......….………………….(indicare la motivazione)
* Esente dal bollo € 16 e diritti di cancelleria € 3,92 per ………….…………..............................(indicare la motivazione)
* Con URGENZA € 3,92 (diritti di urgenza )

**Nota bene***: il rilascio dell’atto di visura non è subordinato al pagamento di alcun diritto o bollo.*

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

oppure

 Estremi del documento esibito:

Tipo …………………………..n .ro…………………………………………..………………………………

rilasciato da:…………………………………............................il ……………………………………………

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 redatto sul MODELLO N. 5

Se la richiesta è presentata dal difensore, allegare l’autorizzazione del giudice procedente

* allego il conferimento di delega sul Modello DELEGA n. 5

Se la richiesta è presentata **dal difensore,** allegare l’autorizzazione del giudice procedente

**(data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma del richiedente**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* diritto di bollo € 16
* diritto di certificato (cancelleria) € 3,92
* diritto di urgenza € 3,92

(data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma dell’operatore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **N O T E -**

Le MARCHE si acquistano nelle TABACCHERIE

**Per ogni certificato richiesto**  **presentare domanda separata** e allegare:

1) 1 **MARCA da euro 19,92**. (Il rilascio dell’atto di **VISURA non è subordinato al pagamento di alcun diritto**).

2) Per **l’URGENZA (rilascio in giornata dopo circa un’ora): un’ ulteriore MARCA da euro 3,92**

Se il certificato è richiesto per USO ADOZIONE è esente da bolli e diritti di cancelleria.

Nel caso di certificato/visura richiesto tramite terzo incaricato (delegato) occorre la delega dell’interessato.

**ORARIO SPORTELLO**

**Lunedì ore 8,30-11,30**

**Martedì ore 8,30-11,30**

**Mercoledì ore 8,30-11,30**

**Giovedì ore 8,30-11,30**

**Venerdì ore 8,30-11,30**

**SABATO CHIUSO**

**NOTA BENE**

Dal 01/01/2012 il presente certificato non può essere prodotto alla Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi – Art. 40 D.P.R. 445/2000