



ECRIS

PROCURA DELLA REPUBBLICA presso il Tribunale di Varese

Richiesta del certificato del Casellario Giudiziale da parte dell'interessato

(D.P.R. n.313 del 14 novembre 2002)

Il/la Sottoscritto/a (si prega di scrivere in stampatello):

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
INDICARE LO STATO SE NATO ALL'ESTERO	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>
SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

CHIEDE

il rilascio, per uso _____, del seguente certificato del Casellario Giudiziale Ecris:

Atto giudiziario	n° copie richieste
<input type="checkbox"/> Casellario giudiziale europeo (ECRIS)	<input type="text"/>

TIPOLOGIA COPIE RICHIESTE

- NON URGENTE (€16,00 + €3,92) URGENTE (€16,00 + €7,84)
- ESENTE DA BOLLO PER (indicare la motivazione): _____
- ESENTE DA BOLLO E DIRITTI PER (indicare la motivazione): _____
- BOLLO E DIRITTI RIDOTTI DELLA METÀ (indicare la motivazione): _____

**Il certificato potrà essere ritirato dopo
6 giorni lavorativi dalla data della richiesta (senza urgenza)
o entro 2 giorni lavorativi, (con urgenza)**

Varese, _____

FIRMA LEGGIBILE

DOCUMENTI NECESSARI PER LA RICHIESTA:

- 1) Per utenti di nazionalità italiana: fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
- 2) Per utenti stranieri: Carta d'Identità o Passaporto o Permesso di Soggiorno;
- 3) Nel caso la richiesta sia presentata tramite delegato;
- 4) Nel caso di richiesta da parte del difensore: autorizzazione del Giudice procedente.

PER RICEVUTA,

VARESE _____

Firma _____