

**Alla Procura della Repubblica presso Tribunale
Ufficio locale del casellario di PISA**

RICHIESTA CERTIFICATO CARICHI PENDENTI

Il/La sottoscritt _____
(cognome) (nome)

nato/a il ___ / ___ / ___ **in** _____ (se nato all'estero indicare anche

lo Stato per in esteso)

Residente _____

Sesso: Maschile Femminile

chiede il rilascio del certificato dei CARICHI PENDENTI (T.U. = D.P.R. 14/11/2003 N. 313)

- marca 19.92** (comprensiva di bollo da € 16,00+diritti di cancelleria € 3,92) per rilascio non urgente dopo 3 giorni lavorativi
- marca da 23.84** (comprensiva di bollo da € 16,00+diritti di cancelleria € 7,84) per rilascio urgente

Le marche da bollo vanno acquistate in tabaccheria.

- esenzione: bollo bollo e diritti per _____

Pisa _____
(data) (firma dell'interessato)

Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento

DELEGO alla presentazione della richiesta e al ritiro del certificato, anche in caso di esito positivo:

cognome..... nome.....

nato/a il..... a.....

allego copia del documento di identità del delegato

Pisa _____
(data) (firma dell'interessato)