**Alla Procura della Repubblica presso Tribunale**

**Ufficio Locale del Casellario di PISA**

**RICHIESTA CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO**

**INFORMAZIONE SULLE CONDANNE**

**Il/La sottoscritt**\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) ( nome )

**nato/a** il \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_ **in**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se nato all’estero indicare anche lo Stato)

**Residente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sesso**: □ Maschile □ Femminile

richiede il rilascio del seguente certificato (T.U. = D.P.R. 14/11/2003 N. 313):

**□ CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO** (art. 25-TER CO.1 4 T.U.) **per il cittadino italiano**

**□ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE** (art. 25-ter, co 2, T.U.) **per il cittadino europeo**

**□ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE - per il cittadino extra europeo (Rispetto ai Paesi europei in cui ha soggiornato)**

* Con urgenza (rilascio immediato) - marca da **€ 23.84** (comprensiva di bollo da € 16,00+diritti di cancelleria € 7,84)
* Senza urgenza (dopo tre giorni lavorativi) - marca da **€ 19.92** (comprensiva di bollo da € 16,00+diritti di cancelleria € **3,92)**

**Le marche da bollo vanno acquistate in tabaccheria.**

- esenzione da: □bollo □bollo e diritti per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma dell’interessato)

□ Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento oppure

□ esibisco il documento: Tipo .......................................... N.ro ..............................

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

cognome………………………………………………… nome………………………………………………

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

residente in ………………………………Via…………………………………………………………….......

Pisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma dell’interessato)

**Delegato** identificato mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di identità del delegante**