Alla Procura della Repubblica

presso il Tribunale Ufficio locale del Casellario

di PISA

Il sottoscritto ..........................................................................................................., nato il ….../......./…..........

cognome nome

a ……………………………….....................................………………………………………………………

(se nato all’estero indicare anche lo Stato)

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE, RICHIEDE IL RILASCIO:

* Certificato dell’Anagrafe delle sanzioni amministrative (art. 31 d.P.R. 14/11/2002, n. 313)
* Visura dell’Anagrafe delle sanzioni amministrative (art. 33 d.P.R. 14/11/2002, n. 313)
* Certificato dei carichi pendenti delle sanzioni amministrative

AL NOME DEL SEGUENTE ENTE:

denominazione ………………………………………………………………………………………………….

forma giuridica…………………………………………………………………………………………..………

sede legale ………………………………………………………………………………………………………

codice fiscale ……………………………………………………………………………………………………

indicare altri eventuali dati che meglio identificano l’ente……………………………………………………..

* 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.** La visura è esente da bollo e diritti

- allego fotocopia non autenticata dell’atto dal quale risulta la rappresentanza legale

- allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento

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

(data) (firma dell’interessato)

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

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

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

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

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

(data) (firma dell’interessato)

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