

Oggetto: RICHIESTA CERTIFICATO DI ESPIATA PENA

Il/la sottoscritto/a

nome _____ cognome _____ nato/a il _____

in _____ (se nato/a all'estero indicare anche lo Stato) _____

residente in _____ via _____ telefono _____

sesto: maschile femminile

condannato con sentenza _____

alla pena di _____

per i reati di cui agli artt. _____

commessi il _____ in _____

CHIEDE

che venga rilasciato certificato attestante l'avvenuta espiatione della pena detentiva, per uso consentito dalla Legge.

Allegare la seguente documentazione obbligatoria (barrare gli allegati prodotti):

marca da bollo da € 3,87

marca da bollo da € 16,00

fotocopia non autenticata del documento d'identità

In caso di richiesta fatta da cittadino straniero allegare:

fotocopia non autenticata del documento d'identità o fotocopia del passaporto o fotocopia del permesso di soggiorno

Tempio Pausania, _____

Firma del richiedente _____

COMPILARE SOLO IN CASO DI RICHIESTA PRESENTATA DA UN DELEGATO

CONFERIMENTO DELEGA A:

nome _____ cognome _____ nato/a il _____ in _____

(se nato/a all'estero indicare anche lo Stato) _____ telefono _____

Tempio Pausania, _____

Firma del richiedente _____

Firma del delegato _____

Spazio riservato all'ufficio per il pubblico in caso di esibizione del documento d'identità originale:

Tipo: _____ Numero: _____

Rilasciato da: _____ In data: _____