

**D2****PROCURA DELLA REPUBBLICA**
presso il Tribunale di Salerno**Dichiarazione del delegato**

Il/la Sottoscritto/a:

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"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>

Identificato con il seguente documento di identità personale:

Tipo _____ n.ro _____

Rilasciato da _____ il _____

DICHIARA

di:

- Richiedere il proprio certificato PENALE/CIVILE/GENERALE del Casellario Giudiziale**
- Ritirare il proprio certificato PENALE/CIVILE/GENERALE del Casellario Giudiziale anche se l'atto risulta positivo**
- Presentare la richiesta**
- Ritirare l'atto giudiziario**

in nome e per conto dell'interessato/ _____
come da delega.

Inoltre dichiara di essere consapevole della responsabilità penale di cui all'art. 197 c.p. nel caso di dichiarazioni fraudolente e di uso indebito del certificato rilasciato da codesta Procura della Repubblica

Salerno, _____**FIRMA** (delegato/a) _____

Leggibile e per esteso