

**T2****PROCURA DELLA REPUBBLICA**  
presso il Tribunale di Salerno**Modulo per la richiesta di controllo dello stato del procedimento**

Il/la Sottoscritto/a avvocato difensore:

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
STUDIO LEGALE	<input type="text"/>
N° TESSERA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
INDIRIZZO PEC	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>

dichiara di rivestire la qualità di difensore dell'indagato o persona offesa come appreso precisato e di essere già a conoscenza degli estremi del procedimento in seguito a rilascio di comunicazione ex art. 335 cpp o di atto del procedimento legittimamente ricevuto nella qualità di difensore e, pertanto

**RICHIEDE**

informazioni sullo stato dei procedimenti sottospesificati:

**Compilazione a cura del richiedente****Compilazione a cura dell'Ufficio Ricezione Atti**

Data compilazione	<input type="text"/>
N° RGNR* / Anno*	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Mod.*:	<input type="text"/> PM <input type="text"/>
Assistito*	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Indagato	<input type="radio"/> Parte lesa

UFFICIO RICEZIONE ATTI	Data della risposta	<input type="text"/>			
<input type="radio"/> Richiesta di giudizio immediato	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Indagini in corso		
<input type="radio"/> Richiesta di rinvio a giudizio	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Citazione diretta	Data	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Richiesta decreto penale di condanna	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Richiesta di archiviazione	Data	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Altro	<input type="text"/>				

**Compilazione a cura del richiedente****Compilazione a cura dell'Ufficio Ricezione Atti**

Data compilazione	<input type="text"/>
N° RGNR* / Anno*	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Mod.*:	<input type="text"/> PM <input type="text"/>
Assistito*	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Indagato	<input type="radio"/> Parte lesa

UFFICIO RICEZIONE ATTI	Data della risposta	<input type="text"/>			
<input type="radio"/> Richiesta di giudizio immediato	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Indagini in corso		
<input type="radio"/> Richiesta di rinvio a giudizio	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Citazione diretta	Data	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Richiesta decreto penale di condanna	Data	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Richiesta di archiviazione	Data	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Altro	<input type="text"/>				

**L'Avvocato Difensore**  
(firmato)

**N.B. Il presente modello può essere firmato digitalmente o in alternativa è possibile scansionare una copia dello stesso sottoscritta in forma autografa.**