



*Procura della Repubblica  
presso il Tribunale di Trento*

*Modulo per:* CERTIFICATO RICHIESTO DA P.A.  
*Ufficio:* Ufficio Casellario  
Piano terra, stanza n. 7

Amministrazione richiedente:

Sede:

Codice Fiscale:

Protocollo richiesta:

Luogo e data:

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale  
Ufficio locale del casellario

Si richiede il rilascio del certificato del casellario intestato a:

(cognome)

(nome)

nato il                      in

*(se nato all'estero indicare anche lo Stato)*

Sesso:                      codice fiscale:

Residenza:

- ai sensi dell'art. 28 D.P.R. n. 313/2002:      GENERALE      PENALE      CIVILE
- ai sensi dell'art. 29 D.P.R. n. 313/2002:      ELETTORALE
- ai sensi dell'art. 39 D.P.R. n. 313/2002:      CONSULTAZIONE DIRETTA

Motivo e finalità della richiesta:

Richiesta finalizzata al controllo sulla dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000

(qualifica, cognome e nome)

(data)

(firma)