####

#### Alla Procura della Repubblica c/o il Tribunale di TORRE ANNUNZIATA

## *RICHIESTA CERTIFICATO DEI CARICHI PENDENTI*

|  |
| --- |
|   Timbro di deposito |

### URGENTE SI NO

##### Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rilascio dei seguenti certificati per uso:

(barrare la casella corrispondente al certificato richiesto)

- PRIVATO nr. \_\_\_\_\_\_\_ Copie

- ADOZIONE nr. \_\_\_\_\_\_\_ Copie

**Con procedura ordinaria:**

* *1 Marca da bollo di € 3,92;*
* *1 Marca da bollo di € 16,00;*
* *Fotocopia di un documento di riconoscimento (Carta d’identità, Passaporto o estratto dell’atto di nascita)*

**Con procedura urgente (rilascio del certificato in giornata):**

* *2 Marche da bollo di € 3,92;*
* *1 Marca da bollo di € 16,00;*

*Fotocopia di un documento di riconoscimento (Carta d’identità, Passaporto o estratto dell’atto di nascita*

La presente domanda deve essere tassativamente presentata dall’interessato o, in caso di delega, è necessario la firma dell’interessato e la fotocopia del documento d’identità anche del delegato.

Senza tali requisiti la domanda non potrà essere accolta.

# Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DA COMPILARSI SOLO IN CASO DI DELEGA A TERZI:

Il/La richiedente delega alla presentazione della presente istanza,

il/la Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma dell’interessato firma del delegato per l’accettazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_