



PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di TRIESTE

Richiesta Casellario Giudiziale da parte del datore di lavoro

Il Sottoscritto/a

<i>COGNOME E NOME</i>		<i>M</i>	<i>F</i>
<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>			
<i>RESIDENZA</i> <i>(Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)</i>			
<i>CODICE FISCALE</i>			

In qualità di titolare/legale rappresentante della seguente impresa/società o associazione /organizzazione

--

(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

Visto l'art. 25 bis del D.P.R. 313/02,

CHIEDE

il rilascio del certificato penale del Casellario giudiziale di cui all'articolo 25 del D.P.R. 14/11/2003 n° 313, dovendo impiegare al lavoro per lo svolgimento di attività professionali o attività volontarie organizzate che comportano contatti diretti e regolari con minori, nell'ambito della impresa/società o associazione/organizzazione la seguente persona:

<i>COGNOME E NOME</i>		<i>M</i>	<i>F</i>
<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>			
<i>RESIDENZA</i> <i>(Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)</i>			
<i>CODICE FISCALE</i>			

- numero _____ copie richieste - con URGENZA
- esente dal bollo per _____ (*indicare la motivazione*)
- esente dal bollo e diritti per _____ (*indicare la motivazione*)

DATA: ____/____/____

FIRMA: _____

- allego modello per l'acquisizione del consenso dell'interessato
- allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento *oppure*
- nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi
 tipo _____ numero _____
 rilasciato da _____ il _____

La richiesta da parte del datore di lavoro può essere presentata anche tramite un delegato. In questo caso allegare alla domanda, oltre alla fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, anche il conferimento della delega.

- allego conferimento delega (*in calce alla presente richiesta*)

Modello per l'acquisizione del consenso dell'interessato alla richiesta da parte del datore di lavoro del certificato ai sensi dell'articolo 25 bis del DPR 313/2002

Il Sottoscritto/a

<i>COGNOME E NOME</i>	<i>M</i>	<i>F</i>
<i>DATA E LUOGO DI NASCITA</i>		
<i>RESIDENZA</i> <i>(Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)</i>		
<i>CODICE FISCALE</i>		

Presta il proprio consenso alla richiesta da parte del datore di lavoro del certificato ai sensi dell'articolo 25 del DPR 313/2002 e al trattamento dei dati giudiziari da parte del datore di lavoro

(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

- allego fotocopia non autenticata del mio documento di riconoscimento

DATA: ____ / ____ / _____

FIRMA: _____

DELEGA PER IL RITIRO DEL CERTIFICATO DA PARTE DI TERZI

Il sottoscritto _____ delega _____
 residente a _____ al ritiro del certificato richiesto.

FIRMA: _____

ISTRUZIONI

Per ottenere il **certificato del Casellario da parte del datore di lavoro** sono necessari:

1. i documenti di riconoscimento prescritti
2. una marca da bollo da € 16,00
3. una marca da bollo da € 3,92

Per ottenere il **certificato con urgenza** (tre giorni lavorativi) è necessaria un'ulteriore marca da bollo da € 3,92.