

CARICHI PENDENTI

Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario di UDINE

Si richiede il rilascio del seguente certificato dei carichi pendenti:

Il/la sottoscritt_ _____

nat _ il ___ / ___ / _____ a _____

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

Residente a _____ in Via _____

Sesso: ☐ Maschile ☐ Femminile

☐ **ADOZIONE** (*esente da bollo e diritti*)

(data)

(firma dell'interessato)

☐ Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento oppure

☐ nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi:

Tipo N.ro

☐ **Con URGENZA,** marca da bollo: € 16,00 + marca da bollo € 7,84

(ritiro in giornata)

☐ **Senza URGENZA,** marca da bollo: € 16,00 + marca da bollo € 3,92

(ritiro il giorno successivo)

CONFERIMENTO DELEGA

A: _____

☐ per la presentazione dell'istanza

☐ per il ritiro dell'atto anche se l'atto risulta positivo

Allegare una fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento del delegato.

(data)

(firma dell'interessato)

Riscossi per diritti Euro

☐ 3,92 ☐ 7,84

Il Cancelliere