

**MODELLO N. 3 BIS – SISTEMA INFORMATIVO DEL CASELLARIO
MODELLO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEL CASELLARIO
GIUDIZIALE EUROPEO/INFORMAZIONE CON VALORE LEGALE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO**

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

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto /a.....
(cognome e nome del richiedente)

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

.....
(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

Nat... il.../...../..... a.....

(se nato all'Estero indicare anche lo Stato).....

Sesso: ☐ Maschile ☐ Femminile Codice fiscale

richiede il rilascio del certificato / informazione con valore legale di seguito indicati:

- ☐ CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE (art. 25-bis t.u.)
- ☐ CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO- PER IL CITTADINO ITALIANO (art. 25-ter, co 1 t.u.)
- ☐ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE - PER IL CITTADINO EUROPEO (art. 25-ter, co 2 t.u.)
- ☐ INFORMAZIONE SULLE CONDANNE - PER IL CITTADINO EXTRA EUROPEO (Rispetto ai Paesi europei in cui ha soggiornato)

dovento 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:

.....
(cognome/nome della persona che si intende impiegare)

Nat... il.../...../.....a.....

(se nato all' Estero indicare anche lo Stato).....

Sesso: ☐ Maschile ☐ Femminile Codice fiscale

- ☐ N.ro copie richieste
- ☐ Esente dal bollo € 16 per(indicare la motivazione)
- ☐ Esente dal bollo € 16 e dai diritti di cancelleria € 3,92 per
.....(indicare la motivazione)

☐ Con URGENZA € 3,92 (diritti di urgenza)

☐ Allega fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento proprio e della persona da assumere

oppure

☐ Estremi del documento esibito

Tipo..... n.ro

rilasciato da:..... il

☐ allega fotocopia non autenticata dell'atto dal quale risulta la titolarità o la rappresentanza legale.

Se la richiesta è presentata da un delegato, allegare :

1) la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del delegante;

2) il conferimento di delega redatto sul MODELLO N. 5

Data...../...../..... Firma del richiedente

Si attesta l'avvenuto pagamento (artt. 273 e 285 T.U. 30/ 5/ 2002 n. 115) del

☐ diritto di bollo € 16,00

☐ diritto di certificato (cancelleria) € 3,92

☐ diritto di urgenza € 3,92

(data)_____ (firma dell'operatore)_____

=====

- N O T E -

Le MARCHE si acquistano nelle TABACCHERIE

Per ogni certificato richiesto presentare domanda separata e:

-1) **MARCA da euro 19,92.** (Il rilascio dell'atto di VISURA non è subordinato al pagamento di alcun diritto).

2) Per ogni certificato richiesto **CON URGENZA** (rilascio in giornata): un' ulteriore **MARCA da euro 3,92**

Se il certificato è richiesto per USO ADOZIONE è esente da bolli e diritti di cancelleria.

Nel caso di certificato/visura richiesto tramite terzo incaricato (delegato) occorre la delega dell'interessato

ORARIO SPORTELLO:

da lunedì a sabato dalle ore 9.00 ore 13.00. Le richieste con urgenza si accettano solo fino alle ore 12.00.

NOTA BENE

Dal 01/01/2012 il presente certificato non può essere prodotto alla Pubblica amministrazione o ai privati di pubblici servizi – Art. 40 D.P.R. 445/2000