

**Modello N. 3 BIS - CASELLARIO GIUDIZIALE - RICHIESTA DEL CERTIFICATO PENALE DEL
CASELLARIO GIUDIZIALE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO (ART. 25-BIS DPR 313/2002)**

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

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La 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 ___/___/___ in _____

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

Sesso: Maschile Femminile Codice fiscale _____

richiede il rilascio del certificato penale del casellario giudiziale di cui all'articolo 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, 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:

_____ (cognome e nome della persona che si intende impiegare)

nat. il ___/___/___ in _____

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

Sesso: Maschile Femminile Codice fiscale _____

- N.ro copie richieste _____
 - Esente dal bollo _____ per _____ (indicare la motivazione)
 - Esente dal bollo _____ e diritti di cancelleria _____ per _____ (indicare la motivazione)
 - Allego 1 marca da bollo da Euro 16,00 oppure 1 marca diritti cancelleria da euro 3,84 1 marca diritti cancelleria da euro 7,68 per urgenza
 - Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del richiedente oppure
 - nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi:
Tipo _____ N.ro _____
rilasciato da: _____ il _____
 - allego fotocopia non autenticata dell'atto dal quale risulta la titolarità o la rappresentanza legale
- Se la richiesta è presentata da un delegato allegare sia a) la copia del documento di riconoscimento del richiedente che b) la delega.
- allego il conferimento di delega sul Modello DELEGA n. 5

Data ___/___/___ Firma del richiedente _____