



**PROCURA DELLA REPUBBLICA**  
**PRESSO IL TRIBUNALE DI RAVENNA**

Viale G. Falcone, n° 67, 48100 Ravenna, tel. 0544.511868 fax 0544.511940  
 www.procura.ravenna.it e-mail: casellario.procura.ravenna@giustizia.it

**Marca da bollo**  
 Normale €. 3,54  
 Urgente €. 7,08

Cronologico n°

Alla Procura della Repubblica c/o il Tribunale  
 Ufficio Locale del Casellario  
 di RAVENNA

**Oggetto: Richiesta del Certificato dei Carichi Pendenti degli illeciti amministrativi dipendenti da reato**  
 (art.31 d.P.R. 14/11/2002, n.313)

Il sottoscritto ..... / ..... sesso  Maschio  Femmina  
(cognome) (nome)

nato/a il ..... a ..... Stato Estero .....  
(data di nascita) (luogo di nascita) (Stato di nascita)

residente a ..... via ..... n° ..... tel. cell.....  
(Comune) (Indirizzo)

In qualità di rappresentante legale, richiede il rilascio:

**Certificato dei Carichi Pendenti degli illeciti amministrativi dipendenti da reato** (art.31 d.P.R. 14/11/2002, n.313)

AL NOME DEL SEGUENTE ENTE:

Denominazione: .....

Forma Giuridica: .....

Sede Legale: ..... (indirizzo e luogo)

Codice Fiscale: .....

(Indicare altri eventuali dati che meglio identificano l'ente)

N° copie .....

URGENTE

Ravenna, lì .....  
(data)

.....  
(firma del rappresentante legale)

allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del rappresentante legale.

allego fotocopia non autenticata dell'atto dal quale risulta la rappresentanza legale.

conferimento delega

**DELEGA PER: RICHIESTA / RITIRO**

Delego per la presentazione o il ritiro dell'atto il / la sig / sig.ra .....  
(cognome e nome del delegato)

Allego a tal fine copia di documento di riconoscimento del delegato.

Ravenna, lì .....

.....  
(firma del delegante)