

*Alla Procura della Repubblica presso
il Tribunale Ordinario di LATINA
Ufficio del Casellario Giudiziale*

Il/La sottoscritto/a difensore di fiducia:

| | |
|-------------------------------------|--|
| COGNOME E NOME | |
| NUMERO TELEFONICO | |
| FAX | |
| INDIRIZZO MAIL DI POSTA CERTIFICATA | |

IN QUALITÀ DI DIFENSORE DI

| | |
|--|--|
| COGNOME E NOME | |
| DATA E LUOGO DI NASCITA | |
| RESIDENZA (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP) | |
| DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza) | |

QUALE

PERSONA SOTTOPOSTA AD INDAGINI

PARTE OFFESA

| |
|--|
| |
|--|

DATA DELLA QUERELA/DENUNCIA

__ / __ / ____

CHIEDE

che gli vengano comunicati gli estremi di eventuali iscrizioni di notizie di reato nei registri di cui all'art. 335 c.p.p.

via e-mail all'indirizzo di posta elettronica certificata
di persona

DATA _____

FIRMA _____

NOTE A MARGINE DELLA COMPILAZIONE:

Le comunicazioni ex art. 335 c.p.p., salvo diversa indicazione, saranno inviate all'indirizzo di posta certificata indicato nella richiesta. Il presente modulo deve essere esclusivamente inviato via mail

ALLEGATI

**Fotocopie della nomina e del tesserino professionale del difensore, più copia del documento di identità dell'interessato.
ISTANZE PRIVE DELLA NOMINA DEL DIFENSORE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.**