

**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 Imperia**

**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ 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 tu.)

CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE EUROPEO- PER IL CITTADINO ITALIANO (art. 25-ter, co 1 tu.)

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 e nome della persona che si intende impiegare)

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(se nato all'estero indicare anche lo Stato) \_\_\_\_\_

Sesso: Maschile  Femminile  Codice fiscale \_\_\_\_\_

- N.ro copie richieste \_\_\_\_\_
- Esente dal bollodi €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

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; E
- 2 il conferimento di delega

Allega

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

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

diritto di certificato

diritto di urgenza

(data) \_\_\_\_\_ (firma dell'operatore) \_\_\_\_\_