

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 € 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)

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 \_\_\_\_\_