

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

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
del D.P.R. 14/11/2003, 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 ☐ Con URGENZA

☐ Esente dal bollo per(indicare la motivazione)

☐ Esente dal bollo e diritti per (indicare la motivazione)

(data) _____ (firma richiedente) _____

☐ Allego modello per l'acquisizione del consenso dell'interessato

☐ Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento oppure

☐ nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi:

Tipo N.ro

rilasciato da: il

La richiesta da parte del datore di lavoro può essere presentata anche tramite un delegato. In questo caso allegare alla domanda, oltre alla fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, anche il conferimento della delega.

☐ allego conferimento delega (utilizzare il Modello DELEGA N. 5)

**MODELLO PER L'ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO ALLA RICHIESTA
DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEL CERTIFICATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 25
BIS DEL DPR 313/2002**

Il/la sottoscritto/a

nat_ il ___ / ___ / ___ in

(se nato all'estero indicare anche lo Stato)

Sesso: ☐ Maschile ☐ Femminile

Codice fiscale

**PRESTA IL PROPRIO CONSENSO ALLA RICHIESTA DA PARTE DEL DATORE DI
LAVORO DEL CERTIFICATO AI SENSI DELL'ARTICOLO 25 DEL DPR 313/2002 E AL
TRATTAMENTO DEI DATI GIUDIZIARI DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO**

.....
(indicare denominazione impresa/società/associazione/organizzazione)

☐ Allego fotocopia non autenticata del mio documento di riconoscimento

(data)

(firma)

