**Richiesta visione fascicolo e copie**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *IDENTIFICATO A MEZZO DI* |  |

**IN QUALITÀ DI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IMPUTATO  |  |
|  | PERSONA OFFESA/PARTE CIVILE  |  |
|  | DIFENSORE DI FIDUCIA/UFFICIO DELL’IMPUTATO (Cognome e Nome) |  |
|  | DIFENSORE DELLA PARTE OFFESA/PARTE CIVILE (Cognome e Nome) |  |
|  | DELEGATO DA (Cognome e Nome) |  |

Nel procedimento penale N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n° Udienza) del giorno \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * CORTE D’ASSISE
 | * TRIBUNALE COLLEGIALE
 | * TRIBUNALE MONOCRATICO/GIUDICE
 |

**CHIEDE**

|  |
| --- |
| * **DI VISIONARE IL FASCICOLO**
 |
| * **IL RILASCIO DI COPIA DEGLI ATTI CONTENUTI NEL FASCICOLO DEL PUBBLICO MINISTERO**

|  |  |
| --- | --- |
| * **N°\_\_\_\_\_\_ copie digitali**
 | * **N°\_\_\_\_\_\_ copie cartacee**
 |
| * **Urgenti**
 | * **Non urgenti**
 |
| **Totale copie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| * **NON PERCEPITI DIRITTI DI CANCELLERIA IN QUANTO AMMESSO A GRATUITO PATROCINIO**
 |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Padova, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**NOTE ALLA COMPILAZIONE**

**Il richiedente si impegna a restituire gli atti nel medesimo ordine in cui gli sono stati consegnati**