**TRIBUNALE di BOLOGNA – Uff. Unico Gestione Sentenze Penali**

**sentenze.tribunale.bologna@giustizia.it**

**Richiesta visione/copia FASCICOLO**

**Avvocato**: Cognome e Nome

**Indirizzo e-mail ordinaria** (non PEC)

**Difensore** (selezionare con una X): di fiducia  d’ufficio

**Delegato**: Cognome e Nome

**Imputato**: Cognome e Nome

**Giudice**: Cognome e Nome

**Procedimento** 🡪 rgNR:      ; rgDIB:      ; rgGIP:      ; rgGdP:

**Sentenza** n.       emessa il

Eventuale iscrizione n° registro **gratuito patrocinio** (numero/anno)

In riferimento al procedimento sopra indicato si richiede la visione del fascicolo.

Per il rilascio delle copie per cui NON SONO DOVUTI I DIRITTI, si dichiara che la propria richiesta è effettuata (eventualmente selezionare con una X):

ai sensi dell’**art. 32** delle **disposizioni di attuazione del CPP** (*procedure intraprese per il recupero dei crediti professionali*) in qualità di difensore d’ufficio ai soli fini del recupero del credito professionale successivamente alla definizione della fase processuale (copie da rilasciarsi per uso interno a richiesta dell’Ufficio Liquidazioni) 🡪 NB: in caso di invio telematico del presente modulo, produrre copia di documento d’identità in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR 445/2000;

ai sensi dell’**art. 645 CPP e art. 176** delle **disposizioni di attuazione del CPP** (*domanda di riparazione dell’errore giudiziario*) al fine di allegare le copie stesse alla domanda di riparazione dell’errore giudiziario

ai sensi dell’**art. 107 comma 2 del DPR 115/2002 (TUSG)** e che le copie sono necessarie per l’esercizio della difesa.

DATA Firma

     

*Spazio riservato all’Ufficio*

MARCA

Estrazione copie semplici per complessive pagine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esatte marche per € \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

Bologna, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’operatore di sportello