

**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 \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

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

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

- N.rocopierichieste \_\_\_\_\_
- 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)
- Allega fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento oppure
- Estremi del documento esibito
- Tipo \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_
- rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- 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 redatto sul MODELLO N. 5

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) \_\_\_\_\_

**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) \_\_\_\_\_