



TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA
ARCHIVIO PENALE EX PRETURA

MARCA DA BOLLO
(siglata dal dipendente
dell'Archivio)



archivio.penale.expretura.tribunale.roma@giustizia.it
06.38793617

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Tel. studio _____ / Cell. _____ E-mail (PEO) _____
e PEC _____

Identificato a mezzo del documento di identità o del tesserino di iscrizione all'albo che si allega
Nella qualità di

DIFENSORE di (Cognome e Nome dell'assistito) _____

DELEGATO DAL DIFENSORE (Cognome e Nome del delegante)
_____ (allegare delega al presente modulo)

PARTE PROCESSUALE _____

CHIEDE DI PRENDERE VISIONE DEL FASCICOLO PROCESSUALE

R.G. Dibb. n. _____ / R.G.N.R. n. _____ / Sentenza/Decreto N. _____ / _____

A CARICO DI (Cognome e Nome dell'imputato) _____

Inoltre, **dichiara di essere stato avvisato che decorsi 10 giorni lavorativi** dall'appuntamento
senza aver visionato il fascicolo, dovrà presentare una **nuova richiesta**

**Ai sensi degli artt. 116 c.p.p. e 43 disp. att. c.p.p. CHIEDE COPIA
dei seguenti atti dei quali specifica il nome e il numero delle rispettive pagine:**

_____ Per un totale di pagine N. _____

- CON URGENZA
- SENZA URGENZA
- USO UFFICIO

- AUTENTICA
- CARTACEA
- INFORMATICA

CON AMMISSIONE AL GRATUITO PATROCINIO (allegare copia del decreto di
ammissione relativo al procedimento indicato) AL FINE DI ESERCITARE IL DIRITTO DI
DIFESA NEL GIUDIZIO DI (ex Legge Pinto, revisione, incidente di esecuzione..):
(specificare) _____

Luogo, data

Firma del richiedente

Visto si autorizza



L'Addetto all'Archivio _____