***ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI ANCONA***

***Richiesta ATTESTAZIONE SCRITTA ex art. 335 c.p.p.***

***Comunicazione delle iscrizioni risultanti dal Registro Generale***

|  |
| --- |
| ***Istanza dell’avvocato per conto di persone giuridiche****Il sottoscritto Avv.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**nella sua qualità di difensore della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**legalmente rappresentata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CHIEDE****Il rilascio dell’attestazione ex art. 335 c.p.p. (dati previsti dall’art. 335 c.p.p. ed estraibili dal programma SICP: persone, n. proc., nome Magistrato, qualificazioni giuridiche e data reato) in quanto:* *□ indagata □ parte offesa □ indagata e parte offesa**per:**□ fatti generici (volta a conoscere tutte le eventuali iscrizioni di procedimenti in fase di indagine);**□ fatto di reato specifico (indicare la data, il luogo o fonte di conoscenza es. verbale di perquisizione/sequestro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ALLEGARE:***1. *In caso di deposito presso l’Ufficio Ricezione Atti, delega in originale, rilasciata dall’interessato, al fine specifico della richiesta e ritiro del certificato ex art. 335 c.p.p. o copia della nomina ricevuta dal proprio assistito e recante anche l’autorizzazione alla richiesta e al ritiro del certificato ex art. 335 c.p.p.;*
2. *In caso di deposito telematico tramite portale PDP e tramite PEC, copia scansionata della delega rilasciata dall’interessato, al fine specifico della richiesta e ritiro del certificato ex art. 335 c.p.p. o della nomina ricevuta dal proprio assistito e recante anche l’autorizzazione alla richiesta e ritiro del certificato ex art. 335 c.p.p.;*
3. *fotocopia del documento d’identità della persona interessata;*
4. *fotocopia del documento di riconoscimento dell’avvocato o copia della tessera dell’ordine degli avvocati* ***(non richiesti in a caso di deposito tramite PDP dato che in questo caso l’atto deve essere firmato digitalmente);***
5. *una dichiarazione sostitutiva comprovante, in caso d’infortunio o decesso dell’indagato o della parte offesa, la qualità di prossimo congiunto. Tale dichiarazione dovrà essere depositata in originale nel caso di richiesta cartacea e in copia scansionata in caso di richiesta telematica;*
6. *visura camerale o dichiarazione sostitutiva dell’interessato. Tale dichiarazione dovrà essere depositata in originale nel caso di richiesta cartacea e in copia scansionata in caso di richiesta telematica.*

*in aggiunta alla documentazione sopra indicata è possibile allegare anche la delega ad un collaboratore dello studio legale finalizzata al ritiro dell’attestazione ex art. 335 c.p.p. presso l’Ufficio Ricezione Atti.* *FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*Depositato il ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato con\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Visto, si informa il P.M. che alla data della richiesta a nome dell’istante risultano iscritti i seguenti procedimenti:*

*N. Proc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome del PM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indagato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parte offesa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Qualificazioni giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*□ VISTO SI AUTORIZZA*

*□ VISTO NON SI AUTORIZZA*

*Ancona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *IL PUBBLICO MINISTERO*

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