**1 – RILASCIO COPIA PROCEDIMENTI PENALI DEFINITI**

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DIFENSORE DI FIDUCIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

INDAGATO/A □

PERSONA OFFESA □

CHIEDE

□ L’AUTORIZZAZIONE DI POTER VISIONARE ED EVENTUALMENTE ESTRARRE COPIA DEL PROCEDIMENTO PENALE

□ L’AUTORIZZAZIONE AD AVERE COPIA DELLA RICHIESTA DI ARCHIVIAZIONE E DEL RELATIVO DECRETO

CON RIFERIMENTO AL PROCEDIMENTO PENALE N. \_\_\_\_\_\_\_, ANNO \_\_\_\_\_\_\_ MOD.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.M. DOTT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ARCHIVIATO IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BOLOGNA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_