

## MODULO RICHIEDENTE 1.3

Alla Procura della Repubblica  
Presso il Tribunale di

CATANIA

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_  
*nome* *cognome*

codice fiscale\* \_\_\_\_\_

Da compilare se non ha mai fatto accesso all'ufficio

**\* DATI OBBLIGATORI**

Stato nascita\* \_\_\_\_\_ provincia di nascita\* \_\_\_\_\_

Comune di nascita\* \_\_\_\_\_

data di nascita\* \_\_\_\_\_

Stato residenza \_\_\_\_\_ provincia di residenza \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ **residenza**

Posta elettronica ordinaria \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata\* \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Tipo documento\* \_\_\_\_\_ Numero documento\* \_\_\_\_\_

Data scadenza\* \_\_\_\_\_ Ente emittente\* \_\_\_\_\_

Nella qualità di:

**Consulente tecnico d'Ufficio** per l'effettuazione delle trascrizione delle intercettazioni, nominato all'udienza del \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (1)

**Avvocato** nell'interesse di \_\_\_\_\_

indagato  imputato nel procedimento penale N. \_\_\_\_\_ R.G.N.R.\*

**CHIEDE**

l'ascolto  la visione  il rilascio copia delle intercettazioni meglio sotto specificato

	R.I.T. (n/anno)*	BERSAGLIO* (Utenza telefonica, IMEI, ambientale, colloquio...)	PROGRESSIVO *	INTERO
1				<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>

(1) allegare copia conferimento incarico (verbale udienza, verbale di conferimento incarico)

	R.I.T. (n/anno)*	BERSAGLIO* (Utenza telefonica, IMEI, ambientale, colloquio...)	PROGRESSIVO *	INTERO
7				[ ]
8				[ ]
9				[ ]
10				[ ]
11				[ ]
12				[ ]
13				[ ]
14				[ ]
15				[ ]
16				[ ]
17				[ ]
18				[ ]
19				[ ]
20				[ ]
21				[ ]
22				[ ]
23				[ ]
24				[ ]
25				[ ]

Si chiede inoltre di essere accompagnato dal \_\_\_\_\_  
meglio identificato nel **MODULO ACCOMPAGNATORE** allegato.

[ ] ammesso al gratuito patrocinio (allegare copia provvedimento o copia richiesta...)

**diritti di  
copia**

Catania, \_\_\_\_\_

**spazio riservato all'autorizzazione**

**DELEGA**

L'avvocato \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

[ ] al deposito della richiesta [ ] al ritiro di quanto richiesto

**Si allega documento di riconoscimento del delegato**

Catania, \_\_\_\_\_

Per ricevuta di quanto richiesto.

Catania, \_\_\_\_\_