**TRIBUNALE DI SIRACUSA**

**UFFICIO MISURE DI PREVENZIONE**

**RICHIESTA FASCICOLO ARCHIVIATO**

*SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO*

|  |
| --- |
| *Dati relativi al processo*N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.G. P.M. ***N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.G. M.P****.* a carico di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Il/la sottoscritto/a: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come da delega allegata)

 **difensore in atti costituito indagato/imputato parte offesa/parte civile**

CHIEDE

di visionare il fascicolo del processo sopra indicato per:[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIRACUSA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma (leggibile)*

1. specificare il motivo della richiesta [↑](#footnote-ref-1)