**TRIBUNALE di BOLOGNA – Uff. Unico Gestione Sentenze Penali**

**sentenze.tribunale.bologna@giustizia.it**

**Richiesta visione FASCICOLO**

**Avvocato**: Cognome e Nome

**Indirizzo e-mail ordinaria** (non PEC)

**Difensore** (selezionare con una X): di fiducia  d’ufficio

**Delegato**: Cognome e Nome

**Imputato**: Cognome e Nome

**Giudice**: Cognome e Nome

**Procedimento** 🡪 rgNR:      ; rgDIB:      ; rgGIP:      ; rgGdP:

Eventuale iscrizione n° registro **gratuito patrocinio** (numero/anno)

In riferimento al procedimento sopra indicato si richiede la visione del fascicolo.

DATA Firma

     

*Spazio riservato all’Ufficio*

MARCA

Estrazione copie semplici per complessive pagine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esatte marche per € \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

Bologna, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’operatore di sportello