

Il sottoscritto

Figura professionale/qualifica

In attività di servizio presso

Nato a..... Prov. il

ResidenteProv.

Indirizzo

Tel/cell.:

E-mail

CHIEDE CHE VENGA RILASCIATA LA TESSERA DI RICONOSCIMENTO Mod. MGG/9

RILASCIO

DUPLICATO

- Il sottoscritto dichiara che la fotografia allegata è del richiedente.
- Di essere a conoscenza delle disposizioni dettate dal D.P.R. n. 649 del 6/8/1974 “disciplina dell’uso della carta d’identità e degli altri documenti di riconoscimento equipollenti.
- E che i dati trascritti rispondono a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci.
- Il sottoscritto si impegna a restituire immediatamente la tessera MGG/9 con l’interruzione del rapporto con l’Amministrazione della Giustizia

Data.....

.....
(firma del richiedente che deve firmare anche a tergo)

Spazio riservato all’Ufficio:

Rilasciata tessera mod. MGG9 Nr. il

Annotazioni.....

Ritirata il da:

Firma per ricevuta

Spedita.....

AVVERTENZE:

- 1) Allegare alla domanda due fotografie di data recente, formato tessera su sfondo bianco e a capo scoperto.
- 2) La tessera ha validità per tutta la durata del rapporto con il Ministero della Giustizia.
- 3) In caso di smarrimento del documento si è oggetti all'obbligo di denuncia alle Autorità di PS, fornendo a questa Amministrazione copia autenticata e si ha peraltro diritto ad ottenerne un duplicato.
- 4) La tessera deve essere immediatamente riconsegnata all'Amministrazione che la rilascia, non appena venga meno la qualifica stessa del titolare.
- 5) L'Ufficio competente al rilascio, per le variazioni e annotazioni è la Corte d'Appello.
- 6) Non plastificare o confezionare diversamente il tesserino.

Per presa visione

.....
(firma del richiedente che deve firmare anche sul recto)

Visto:

Il Capo dell'Ufficio Giudiziario

.....

