

**T2**

PROCURA DELLA REPUBBLICA
presso il Tribunale di Salerno

Modulo per la richiesta di controllo dello stato del procedimento

Il/la Sottoscritto/a avvocato difensore:

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
STUDIO LEGALE	<input type="text"/>
N° TESSERA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>
INDIRIZZO PEC	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>

dichiara di rivestire la qualità di difensore dell'indagato o persona offesa come appreso precisato e di essere già a conoscenza degli estremi del procedimento in seguito a rilascio di comunicazione ex art. 335 cpp o di atto del procedimento legittimamente ricevuto nella qualità di difensore e, pertanto

RICHIEDE

informazioni sullo stato dei procedimenti sottospesificati:

Compilazione a cura del richiedente

Compilazione a cura dell'Ufficio Ricezione Atti

Data compilazione

N° RGNR* / Anno* /

Mod.*: PM

Assistito*

Indagato Parte lesa

UFFICIO RICEZIONE ATTI Data della risposta

Richiesta di giudizio immediato Data Indagini in corso

Richiesta di rinvio a giudizio Data Citazione diretta Data

Richiesta decreto penale di condanna Data Richiesta di archiviazione Data

Altro

Compilazione a cura del richiedente

Compilazione a cura dell'Ufficio Ricezione Atti

Data compilazione

N° RGNR* / Anno* /

Mod.*: PM

Assistito*

Indagato Parte lesa

UFFICIO RICEZIONE ATTI Data della risposta

Richiesta di giudizio immediato Data Indagini in corso

Richiesta di rinvio a giudizio Data Citazione diretta Data

Richiesta decreto penale di condanna Data Richiesta di archiviazione Data

Altro

L'Avvocato Difensore
(firmato)

N.B. Il presente modello può essere firmato digitalmente o in alternativa è possibile scansionare una copia dello stesso sottoscritta in forma autografa. trasmettere all'indirizzo ricezioneatti.procura.salerno@gustiziacert.it