

**Procura della Repubblica**

**presso Tribunale Ordinario di Siracusa**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE**

**AL COLLOQUIO CON PERSONA DETENUTA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………….……………………………….

Nato/a il giorno …………………………… a ………………………………………………………………….

(Stato Estero) ……………………………….. e residente a ………………………………………………………….

Via/Piazza: ………………………………………………………………………………………………………………………..-

**CHIEDE PER SE’**

l’ammissione al colloquio visivo permanente con il/la detenuto/a:

………………………………………………………………………………………………………….…………………………..….

Nato/a il giorno ………………………………….. a ………………………………………………………………………

Detenuto/a presso la Casa Circondariale/Reclusione di ……………………………………..……………………………..

Per il procedimento penale n. ………………………………………… / ………….. N.R.

**DICHIARA:**

* di avere cittadinanza ……………………………………………………………………………………………

 **(italiana o altro)**

* di essere regolarmente soggiornante in Italia **(per i cittadini non appartenenti all’Unione Europea)**;
* **di avere, rispetto alla persona detenuta, il seguente grado di parentela o altro tipo di rapporto** ……………………………………………………………………………………………………………….

 **(padre, madre, fratello, sorella, figlio, figlia, nipote, cugino, cugina, convivente, etc.)**

* di delegare con apposito atto firmato per la presentazione ed il ritiro del permesso la seguente persona: ………………………………………………………….……………………………….….. .

**(per le persone impossibilitate a venire di persona)**

Siracusa, …………………………………………………. …………………………………………………

 **(firma)**

**SPAZIO PER L’UFFICIO**

Si attesta che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante, identificato mediante ………………………………………………………………………….

previamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Si attesta altresì, che la presente richiesta è stata depositata da: ………………………………………………………

persona identificata mediante documentazione allegata alla presente.

Siracusa, ……………………………………… IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**N.** ……………………. / ……… N.R.

**VISTO, IL PUBBLICO MINISTERO:**

* **Autorizza il richiesto colloquio in forma permanente,**
* **Autorizza solo un colloquio temporaneo,**
* **Non autorizza il richiesto colloquio.**

**Siracusa, …………………………………………………**

 **IL PUBBLICO MINISTERO**

 **…………………………………………………..**



**Procura della Repubblica**

**presso Tribunale Ordinario di Siracusa**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE DI PERSONE MINORI**

**AL COLLOQUIO CON PERSONA DETENUTA**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………….……………………………….

Nato/a il giorno …………………………… a ………………………………………………………………….

(Stato Estero) ……………………………….. e residente a ………………………………………………………….

Via/Piazza: ………………………………………………………………………………………………………………………..-

**Nella sua qualità di esercente della potestà genitoriale quale** ……………………………………………,

 **(padre, madre, nonno, nonna, zio, zio, etc.)**

**CHIEDE L’AMMISSIONE DELLE SEGUENTI PERSONE MINORI:**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

 nato/a il giorno …………………………… a ………………………………………………………………….

 (Stato Estero) ……………………………….. e residente a …………………………………………………….

Via/Piazza: ……………………………………………………………………………………………………………..-

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

 nato/a il giorno …………………………… a ………………………………………………………………….

 (Stato Estero) ……………………………….. e residente a …………………………………………………….

Via/Piazza: ……………………………………………………………………………………………………………..-

**AD UN PERMESSO DI COLLOQUIO PERMANENTE CON IL/LA DETENUTO/A:**

………………………………………………………………………………………………………….…………………………..….

Nato/a il giorno ………………………………….. a ………………………………………………………………………

Detenuto presso la Casa Circondariale/Reclusione di……………………………………..……………………………..

Per il procedimento penale n. ………………………………………… / ………….. N.R.

**DICHIARA:**

* che le persone minori sopra indicate hanno, rispetto alla persona detenuta, il seguente grado di parentela: ……………………………………………………………………………….…….
* delega, in caso di impossibilità a venire di persona, sia per la presentazione che il ritiro, la seguente persona: ……………………………………………………………………………..……

Siracusa, …………………………………………………. …………………………………………………

 **(firma)**

**SPAZIO PER L’UFFICIO**

Si attesta che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante, identificato mediante …………………………………………………………………………. e previamente ammonito sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Si attesta altresì, che la presente richiesta è stata depositata da: ………………………………………………………

Persona identificata mediante documentazione allegata alla presente

Siracusa, ………………………………………

 IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**N.** ……………………. / ……… N.R.

**VISTO, IL PUBBLICO MINISTERO:**

* **Autorizza il richiesto colloquio in forma permanente,**
* **Autorizza solo un colloquio temporaneo,**
* **Non autorizza il richiesto colloquio.**

**Siracusa, …………………………………………………**

 **IL PUBBLICO MINISTERO**

 …………………………………………………..