



Ministero della Giustizia

Giudice di Pace / Comune di _____

AL TRIBUNALE DI _____

RIABILITAZIONE CIVILE DA FALLIMENTO

____/____/____ sottoscritt _____ sesso M F
 paternità _____ maternità _____ cittadinanza _____
 nat ____ a _____ prov. _____ il _____
 residente in _____ prov. _____
 via _____ n. _____
 @mail _____ codice fiscale _____
 Documento Identità _____ n. _____
 rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

il rilascio di n. ____ certificat__ di riabilitazione civile da fallimento per uso _____
 con sentenza del Tribunale del _____ decreto del _____
 chiusa per _____
 Data _____

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art.4 Legge 4 gennaio 1969 n.15 come modificata ed integrata dall'art.2 Legge 15 maggio 1997 n.127 dichiara che i dati sopra indicati rispondono a verità.

Firma _____

Delega alla presentazione dell'istanza ____/____/____ signor _____
 nat ____ a _____ prov. _____ il _____
 residente in _____ prov. _____
 via _____ n. _____
 Documento Identità _____ n. _____
 rilasciato da _____ il _____
 Data _____ Firma _____

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art.4 Legge 4 gennaio 1969 n.15 come modificata ed integrata dall'art.2 Legge 15 maggio 1997 n.127 dichiara che i dati sopra indicati rispondono a verità.

Si delega anche per il ritiro del certificato

Reservato all'Ufficio Prot. n. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/96
 I dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.
 Ai sensi dell'art. 13 legge 675/96 l'interessato potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione.

Nota bene
 La domanda va presentata direttamente dall'interessato allegando fotocopia di un documento di riconoscimento.
 In caso di delega occorre anche la copia del documento di riconoscimento del delegato.

APPLICAZIONE MARCHE

Marca per Diritti di
Cancelleria da Euro 3,54

Marca da Bollo
da Euro 14,62

Documentazione Allegata

- Fotocopia del documento di riconoscimento oppure certificato di nascita del richiedente
 Fotocopia del documento di riconoscimento oppure certificato di nascita del delegato

PER RITIRO

Data ____/____/____

Firma _____