



Procura Distrettuale della Repubblica
presso il Tribunale Ordinario di Trento
Centro Intercettazioni e Tecnologie

Modulo per:

richiesta di accesso all'archivio riservato di
cui all'art 269 co. 1 c.p.p.

Alla segreteria del P.M. titolare del procedimento:

In riferimento al proc.pen. RGNR nr.
in qualità di

stato del procedimento:

Il sottoscritto/la sottoscritta

Codice fiscale

Sesso

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza

Indirizzo mail (PEO Posta Elettronica Ordinaria)

Eventuale PEC (Posta Elettronica Certificata)

Numero di telefono per eventuale contatto

C H I E D E

ascolto

copia tracce

Si propongono le seguenti date e fasce orarie, compatibilmente con le autorizzazioni già rilasciate

nella giornata del	tra le ore	e le ore	durata prevista per la consultazione
nella giornata del	tra le ore	e le ore	durata prevista per la consultazione
nella giornata del	tra le ore	e le ore	durata prevista per la consultazione
nella giornata del	tra le ore	e le ore	durata prevista per la consultazione

Si allega copia del documento d'identità fronte e retro

Trento,

Firma _____