

**TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA**

**XI SEZIONE PENALE PER IL RIESAME DEI PROVVEDIMENTI SULLE MISURE CAUTELARI PERSONALI E REALI**

\*PROCURA DELLA REPUBBLICA DI \* \_\_\_\_\_ N.R. \* \_\_\_\_\_

GIP *	TRIB*	CORTE APP*	DI *	R.G. N.:
-------	-------	------------	------	----------

(barrare la casella corrispondente all'A.G. procedente indicando di seguito il n. del proc.)

**STATO PROCEDIMENTO\***

INDAGINI  UD. PRELIMINARE (indicare eventuale rito alternativo \_\_\_\_\_)

DIB. (indicare eventuale rito alternativo \_\_\_\_\_)  CORTE APP.  CASSAZIONE

**MISURA CAUTELARE E TIPO DI IMPUGNAZIONE\***

PERSONALE		REALE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>RIESAME</i>	<i>APPELLO</i>	<i>RIESAME</i>	<i>APPELLO</i>

**PER LE IMPUGNAZIONI REALI SPECIFICARE LA TIPOLOGIA DEL SEQUESTRO IMPUGNATO\***

<input type="checkbox"/> PROBATORIO	<input type="checkbox"/> PREVENTIVO	<input type="checkbox"/> CONSERVATIVO
-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

**PER I SEQUESTRI CONSERVATIVI E' NECESSARIO INDICARE LE GENERALITA' DELL'EVENTUALE P.C. COSTITUITA\*:** \_\_\_\_\_ difesa da Avv.\*: \_\_\_\_\_

**DATA EMISSIONE** PROVVEDIMENTO IMPUGNATO\* \_\_\_\_\_

**GIUDICE CHE HA EMESSO IL PROVVEDIMENTO :**

PM* dr. _____	GIP* dr. _____	TRIBUNALE Sez.* _____	CORTE DI APPELLO Sez.* _____
------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------

(Barrare la casella indicando il nome del PM e del GIP o la Sez. del Trib./Corte d'Appello che procede )

COGNOME RICORRENTE\* \_\_\_\_\_ NOME RICORRENTE\* \_\_\_\_\_

INDAGATO  TERZO INTERESSATO

DETENUTO C/O \_\_\_\_\_

ARR. DOM. IN \_\_\_\_\_

Elett. TE DOM. TO C/O \_\_\_\_\_

RESIDENZA/SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

PRIMO DIFENSORE \* \_\_\_\_\_ FORO \* \_\_\_\_\_

CON STUDIO IN\* \_\_\_\_\_ N. FAX \* \_\_\_\_\_

N. CELL.\* \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

SECONDO DIFENSORE \* \_\_\_\_\_ FORO \* \_\_\_\_\_

CON STUDIO IN\* \_\_\_\_\_ N. FAX \* \_\_\_\_\_

N. CELL. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

• I DATI CONTRASSEGNA TI CON L'ASTERISCO SONO OBBLIGATORI