

CERTIFICATO CARICHI PENDENTI E ILLECITI AMMINISTRATIVI ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Di seguito alcune indicazioni per la corretta compilazione del modulo di delega per Certificato Carichi Pendenti e Illeciti Amministrativi:

1. Compilare il modulo di delega con i dati anagrafici del legale rappresentante della persona giuridica per la quale si richiede il rilascio del certificato carichi pendenti e illeciti amministrativi.
2. Inserire i dati aziendali della persona giuridica.
3. Inserire la data di compilazione del modulo e la firma del legale rappresentante. La firma apposta nel modulo di delega deve essere una firma autografa (non digitale) il più simile possibile a quella presente sul documento d'identità.
4. Nella **seconda pagina**, **non compilare** la sezione relativa ai dati della persona delegata in quanto verrà inserito il nominativo del nostro referente ma firmare il modulo in qualità di persona che delega.
5. Il documento di identità può essere rappresentato da **carta di identità** o **passaporto** con firma autografa. Nel caso di cittadini extra comunitari con residenza in Italia sarà necessario inviare anche il **permesso di soggiorno**. Nel caso di permesso scaduto, inviare unitamente al permesso di soggiorno scaduto anche il passaporto in corso di validità e bollettino postale che confermi avvenuto pagamento del rinnovo e conferma dell'appuntamento in Questura per il rinnovo.

Modalità di invio e documenti

Il modulo di delega deve essere firmato dal legale rappresentante della persona giuridica per la quale si richiede il documento ed inviato alla casella email info@visureitalia.com unitamente al **documento di identità** (fronte retro e in corso di validità) in formato .pdf ed alla **visura camerale** aggiornata.

Contatti Assistenza Clienti

Per qualunque richiesta di chiarimenti o di assistenza nella compilazione del modulo, contattare il servizio Assistenza Clienti dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 ai seguenti recapiti:

- Telefono +39 0707331209 – 0707331232 - 0707331197
- Whatsapp +39 3491266146
- Email info@visureitalia.com



Trust S.r.l.

capitale sociale euro 50.000 i.v. / c.f. e p.iva 03470460928 / REA CA-273901 / PEC trust-srl@legalmail.it
via Italia 80 - 09045 Quartu Sant'Elena (CA), Italia / Tel. (+39) 0707331197 – 0707331209 - 0707331232
Web www.visureitalia.com - **Email** info@visureitalia.com



Alla Procura della Repubblica
presso il Tribunale Ufficio Locale del Casellario
di _____

Compilare in stampatello con i dati della persona che richiede il certificato.

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (giorno/mese/anno) _____

Luogo (città/località) di nascita _____

Comune di nascita _____

Stato di nascita, se nato all'estero _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE RICHIEDE il rilascio di

☐ **Certificato dei carichi pendenti degli illeciti amministrativi dipendenti da reato**

A NOME DEL SEGUENTE ENTE:

Denominazione _____

Forma giuridica _____ Sede legale (indirizzo e luogo) _____

Codice fiscale _____

Eventuali altri dati che meglio identificano l'ente: _____

☐ Con esenzione da diritti di bollo € 16,00 (indicare la motivazione) _____

☐ Con esenzione da diritti di cancelleria € 3,92 (indicare la motivazione) _____

☐ Con urgenza dietro pagamento di € 3,92 per diritti di urgenza

Si allega quanto segue:

☐ Fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del legale rappresentante

☐ Fotocopia non autenticata dell'atto (es. visura camerale) dal quale risulta la rappresentanza legale

☐ Delega

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

CONFERIMENTO DELEGA a:

Compilare in stampatello con i dati della persona che viene delegata

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita (giorno/mese/anno) _____

Luogo (città/località) di nascita _____

Comune di nascita _____

Stato di nascita, se nato all'estero _____

- ☐ per la presentazione dell'istanza
- ☐ per il ritiro dell'atto anche se l'atto risulta positivo oppure
- ☐ per il ritiro dell'atto solo se l'atto risulta negativo

Si allega la fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del delegante

- ☐ Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento del delegato oppure
- ☐ Si esibisce il documento di riconoscimento del delegato qui sotto riportato:

Tipo..... N.ro

rilasciato da: **il**.....

Data_____

Firma del delegante _____