



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.

stato del procedimento:

in qualità di

indagato:

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

l'accesso all'archivio riservato delle intercettazioni per la consultazione/ascolto dei seguenti atti/registrazioni:

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

Si allega copia del documento d'identità fronte e retro

Trento,

Firma _____