

**All'Ufficio Recupero Crediti  
del Tribunale per i Minorenni  
di Reggio Calabria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via e numero civico \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- Di essere stato condannato con sentenza del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Autorità giudiziaria) di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, alla pena  
di \_\_\_\_\_ per violazione degli artt. \_\_\_\_\_;
- Di avere provveduto al pagamento delle spese inerenti il procedimento penale di  
cui  
sopra;
- Di volere ottenere, in presenza dei requisiti di legge, la riabilitazione penale;

Ciò premesso

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato attestante l'avvenuto pagamento delle spese di giustizia  
relativamente al procedimento di cui sopra.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)