

## **Modulo di segnalazione alla Camera Penale Veronese**

Con il presente modulo il sottoscritto Avvocato segnala al Consiglio Direttivo di Camera Penale Veronese le problematiche riscontrate nella propria attività professionale presso gli Uffici Giudiziari del Circondario del Tribunale di Verona - Sezione penale.

### **Nominativo e contatti dell'Avvocato segnalante**

Avv. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **Autorità procedente** (barrare l'Autorità interessata):

- Procura della Repubblica di Verona
- Polizia Giudiziaria
- Giudice di Pace
- Ufficio G.I.P. / G.U.P.
- Tribunale penale in composizione monocratica
- Tribunale penale in composizione collegiale
- Corte d'Assise
- Magistrato di Sorveglianza
- Tribunale di Sorveglianza
- Prefettura di Verona

### **Magistrato / Ufficio / Segreteria / Cancelleria, interessati dalla segnalazione** (barrare l'Ufficio interessato dalla segnalazione):

- Carabinieri di \_\_\_\_\_
- Questura di Verona
- Polizia Stradale di \_\_\_\_\_
- Polizia Ferroviaria
- Guardia di Finanza
- Polizia Locale di \_\_\_\_\_
- Registro Generale Procura di Verona
- Segreteria del P.M., dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Procura della Repubblica di Verona - Ufficio esecuzione penale
- Giudice di Pace di \_\_\_\_\_, Giudice dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Registro Generale GIP / GUP
- Cancelleria del G.I.P. /G.U.P., dott. /dott.ssa \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Cancelleria sentenze GIP / GUP
- Registro Generale Dibattimento

- Cancelleria del riesame - misure di prevenzione - esecuzioni
- Cancelleria del Tribunale in composizione monocratica, Giudice dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Cancelleria del Tribunale in composizione collegiale, Presidente dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Cancelleria della Corte d'Assise di Verona
- Magistrato di Sorveglianza dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Tribunale di Sorveglianza, Presidente dott./dott.ssa \_\_\_\_\_
- Casa Circondariale di Verona - Montorio
- Prefettura di Verona, Ufficio \_\_\_\_\_

**Iniziali della persona sottoposta ad indagini / imputato / persona offesa / parte civile / interessato, assistito dal segnalante:**

- Nome e cognome (iniziali) \_\_\_\_\_
- specificare la qualità di parte (es. imputato / parte civile / responsabile civile, ecc...) \_\_\_\_\_

**Estremi del procedimento penale:**

- RGNR \_\_\_\_\_ MOD. \_\_\_\_\_
- RG GIP/GUP \_\_\_\_\_
- RG TRIB. \_\_\_\_\_
- N. SIEP \_\_\_\_\_
- N. Sentenza \_\_\_\_\_

**Oggetto della segnalazione** (breve descrizione della problematica riscontrata):

---



---



---



---



---



---



---



---



---

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

*Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, va inviato al Responsabile delle segnalazioni, Avv. Carlo Sorio, al seguente indirizzo e-mail: sorio@vlegal.it*