



# Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria  
 Casa di Reclusione di  
**VOLTERRA**

Distinta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Firma segretaria \_\_\_\_\_

**DISTINTA PER RICHIESTA DI INGRESSO EX ART. 17 O.P.**

|           |         |          |                  |                 |
|-----------|---------|----------|------------------|-----------------|
| 1         | COGNOME | NOME     | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA |         | RECAPITI |                  | E-MAIL          |
|           |         | Fisso    |                  |                 |
|           |         | Cell.    |                  |                 |

|           |         |          |                  |                 |
|-----------|---------|----------|------------------|-----------------|
| 2         | COGNOME | NOME     | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA |         | RECAPITI |                  | E-MAIL          |
|           |         | Fisso    |                  |                 |
|           |         | Cell.    |                  |                 |

|           |         |          |                  |                 |
|-----------|---------|----------|------------------|-----------------|
| 3         | COGNOME | NOME     | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA |         | RECAPITI |                  | E-MAIL          |
|           |         | Fisso    |                  |                 |
|           |         | Cell.    |                  |                 |

|           |         |          |                  |                 |
|-----------|---------|----------|------------------|-----------------|
| 4         | COGNOME | NOME     | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA |         | RECAPITI |                  | E-MAIL          |
|           |         | Fisso    |                  |                 |
|           |         | Cell.    |                  |                 |

|           |         |          |                  |                 |
|-----------|---------|----------|------------------|-----------------|
| 5         | COGNOME | NOME     | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| RESIDENZA |         | RECAPITI |                  | E-MAIL          |
|           |         | Fisso    |                  |                 |
|           |         | Cell.    |                  |                 |

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Penitenziaria e, nello specifico, la direzione della Casa di Reclusione di Volterra, all'utilizzo dei propri dati personali, come previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (ex D. Lvo 196/03).

|            |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| Data       | Data       | Data       | Data       | Data       |
| Firma n. 1 | Firma n. 2 | Firma n. 3 | Firma n. 4 | Firma n. 5 |

Ufficio Contratti