



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 4980/2026/R

Al nome di:

Cognome **MAZZILLI**

Nome **CARLA**

Data di nascita

Luogo di Nascita

Sesso

F

sulla richiesta di: **INTERESSATO**

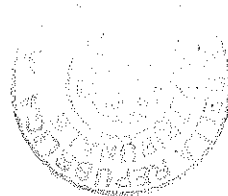
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TRANI

TRANI, 27/03/2026 12:51



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(CAPOZZA MARIA GRAZIA)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.



**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
MAZZILLI	CARLA	[REDACTED]	[REDACTED]	F		[REDACTED]

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.



Il Funzionario Giudiziario
Dr.ssa Maria Grazia CAPOZZA

MODULO PRECER/1**RICHIESTA DI PRENOTAZIONE ONLINE DEL CERTIFICATO E DELLA VISURA DELLE ISCRIZIONI DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENDENTI DA PARTE DELL'INTERESSATO**

**Alla Procura della Repubblica presso il Tribunale
Ufficio locale del casellario di TRANI**

Prenotazione numero 4272127 del 27/03/2026**Elenco certificati/visure prenotati e relativi costi**

Tipo Certificato/Visura	Num. copie	Urgenza	Esenz. bollo	Esenz. diritti	Motivo esenzione	Costo (€)
Certificato del Casellario Giudiziale	1	SI	NO	NO		23.84
Totale	1	-	-	-	-	23.84

Generalità interessato**Cognome e Nome:** MAZZILLI CARLA**Nata il:** 19/06/1960**a:**

BISCEGLIE (BT)

Sesso: FEMMINILE**Codice fiscale:**

MZZCRL60H59A883X

Residenza: VIA GIOVANNI BOVIO, 81 - 76011 - BISCEGLIE (BT)

27/03/2026


(firma dell'interessato) Documento di identità dell'interessato esibito allo sportello, oppure Allego fotocopia non autenticata del documento di identità**Tipo:** CARTA D'IDENTITA'**Numero:**

AX7117365

rilasciato da: COMUNE - BISCEGLIE**il:**

10/08/2016

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 235 e 285 T.U. 30/05/2002 n°115) del: diritto di certificato diritto di urgenza

