INDICARE FORZA DI POLIZIA

Attestazione di presenza in sala ascolto

Procedimento Penale n° _____mod. ____ PM dr. _____
Si attesta che il sig. _____nominato il _____
interprete per intercettazioni in lingua _____ ha svolto la propria attività
nei giorni sotto riportati per il periodo compreso tra il _____ e il _____

In giorni festivi: ☐SI ☐NO In ore notturne (h. 20.00/07.00): ☐SI ☐NO

Con traduzione urgente: ☐SI ☐NO Indagine eccezionalmente complessa: ☐SI ☐NO

Attività in corso: ☐SI ☐NO

Data	segnare con X i giorni festivi	Orario di presenza				Totale Giornaliero
		Dalle	*firma*	Alle	*firma*	

TOTALE ORE FESTIVE: _____ TOTALE ORE NOTTURNE: _____

TOTALE ORE CON URGENZA: _____ TOTALE ORE ORDINARIE: _____

Data _____

Timbro e Firma

_____