



Alla Cancelleria Fallimentare  
del Tribunale di Isernia

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Identificato con C.I./PATENTE n. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

un certificato dal quale risulti di non trovarsi in stato di fallimento, o soggetto ad altre procedure concorsuali, né in stato di interdizione o inabilitazione, a seguito di provvedimento di codesto Tribunale.

Detta certificazione viene richiesta ad uso \_\_\_\_\_.

Isernia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: salvi i casi di esenzione previsti dalla legge, la richiesta di certificato deve essere redatta in carta bollata da € 16,00 + € 3,92 diritti con pagamento a mezzo PagoPa al tabaccaio; allegare altresì marche da bollo per € 16,00 che verranno applicate dall'ufficio sul certificato, nonché fotocopia di un documento d'identità dal quale risulti la residenza in provincia di Isernia. Se delegati allegare richiesta di delega a depositare richiesta ed a ritirare il certificato anche in caso di esito positivo, allegando copia di documento di identità di delegante e delegato.