INDICARE FORZA DI POLIZIA

Attestazione di presenza in sala ascolto

Procedimento Penale n° _____ mod. _____ PM dr. _____

Si attesta che il sig. _____ nominato il _____ interprete/interprete per intercettazione in lingua _____ a seguito di delega del PM dr. _____ 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

TOTALE ORE FESTIVE: _____ TOTALE ORE NOTTURNE: _____

TOTALE ORE CON URGENZA: _____ TOTALE ORE ORDINARIE: _____

Data _____

Timbro e firma

_____