

## Istanza per l'iscrizione all'Albo dei CTU (1)

### Al Presidente del Tribunale di AGRIGENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

con studio professionale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### **C h i e d e**

di essere iscritto all'Albo dei CTU nella categoria: medico-chirurgica, industriale, commerciale, agricola, bancaria, assicurativa (cancellare le categorie che non interessano), area di competenza (specializzazioni o particolari capacità professionali) \_\_\_\_\_

**Si riserva di produrre l'attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8904 – Tasse Concessioni Governative, dopo la comunicazione dell'accoglimento della presente.**

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allega:

- a) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in carta libera.
- b) Curriculum vitae in carta libera

\_\_\_\_\_  
**(1)** la domanda va redatta in bollo da € 16,00

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,

ai fini dell'iscrizione all'Albo dei Consulenti Tecnici e dei Periti del Tribunale di Agrigento, sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni false o mendaci saranno punite ai sensi del codice penale,

**DICHIARA**

1. Di essere nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_
2. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Posta Certificata \_\_\_\_\_ ;  
(dichiarandosi disponibile a ricevere esclusivamente ogni comunicazione di cancelleria tramite posta certificata oppure fax o mail ordinaria) ;
3. Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ ;
4. Di essere iscritto all'Ordine/Collegio Professionale dei \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n.° \_\_\_\_\_ ;
5. Di non aver riportato condanne per delitti non colposi o a pena detentiva per contravvenzioni e di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e sicurezza;
6. Dichiara di non essere iscritto in nessun altro Albo di CTU- Periti di Tribunale;
7. Dichiara di avere chiesto la cancellazione dall'Albo dei CTU – Periti di altro Tribunale e produce all'uopo certificazione attestante l'avvenuta cancellazione;
8. Dichiaro: \_\_\_\_\_  
Agrigento, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il	Giorno	_____	si	è	presentat_	_____	l_	_____	Sig.
Nat_	a	_____	(Prov.	_____	)	il	_____		
Identificat_	con	_____	n.	_____	rilasciata da	_____	che, in conformità delle leggi n. 15 del 4.01.1968, n. 59 del 15.03.1997, n. 127 del 15.05.1997, n. 191 del 16.06.1998 e del D.P.R. n. 403 del 20.10.1998, ha reso e sottoscritto le suestese dichiarazioni		

**OPPURE ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITA'**

**TRIBUNALE DI AGRIGENTO**

Il/la sottoscritto/a

---

Residente a

---

Con riferimento all'istanza d'iscrizione all'Albo dei Periti presso il Tribunale di Agrigento, i sensi dell'art. 13 della Legge di cui sopra,

- DICHIARA il proprio assenso
  
- RIFIUTA il proprio assenso

Alla divulgazione – *ove richiesto* – del proprio nominativo, della propria qualifica, della propria specializzazione a persone o Enti diversi dai destinatari del succitato Albo.

Agrigento, li \_\_\_\_\_

---

(FIRMA)