****

**A2**

**Tribunale Ordinario di Rovereto**

**Richiesta di iscrizione all’albo dei consulenti tecnici o dei periti per la categoria Medici Chirurghi e Odontoiatri**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| *COGNOME E NOME* |  |
| *DATA E LUOGO DI NASCITA* |  |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| *DOMICILIO**(Solo se diverso dalla residenza)* |  |
| *CODICE FISCALE / P.IVA* |  |
| *NUMERO TELEFONICO* |  |
| *FAX* |  |
| *EMAIL* |  |

**CHIEDE**

di essere iscritto:

* nell’**Albo dei Consulenti Tecnici** ai sensi dell’art. 13 delle norme di attuazione del c.p.c.
* nell’**Albo dei Periti** ai sensi dell’art. 67 delle norme di attuazione del c.p.p.

del Tribunale di Rovereto per la Categoria:**MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI**

con specializzazione nelle seguenti materie:

|  |
| --- |
|   |
|  |
|  |

**INDICA**

|  |  |
| --- | --- |
| *RESIDENZA (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| *DOMICILIO**(Solo se diverso dalla residenza)* |  |
| *NUMERO TELEFONICO* |  |
| *FAX* |  |
| *EMAIL* |  |

Consapevoli delle conseguenze, anche penali, previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 relative alle dichiarazioni non veritiere prodotte dalla Pubblica Amministrazione sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  |
| ***A.*** | *di essere nato a*  |  | il \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
| ***B.*** | *di essere residente in**(Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| ***C.*** | *di aver domicilio professionale**(Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)* |  |
| ***D.*** | *di aver conseguito il seguente* *titolo di studio* |  |
| ***E.*** | *di essere iscritto:*  |
|  | ❒ | ***all’Albo Professionale Dei Medici e Odontoiatri*** |  | al n° |  | dal \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***F.*** | *di non essere iscritto in Albi dei consulenti Tecnici/Periti del Giudice presso altri Tribunali della Repubblica* |
| ***G.*** | *di* ***essere*** *nel pieno godimento dei diritti civili e politici* |
| ***H.*** | *di* ***non*** *essere in stato di fallimento* |
| ***I.*** | *di* ***non*** *aver riportato condanne penali* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rovereto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. Curriculum vitae in carta libera o altri documenti da sottoporre al vaglio della Commissione Valutatrice **indicante le informazioni di cui al punto 2 art 7 del protocollo d’ intesa fra C.S.M., C.N.F. e Fnomceo di data 24 maggio 2018;**
2. Fotocopia fronte/retro della Carta di identità;
3. N°1 Marca da bollo da Euro **16**.00

**NOTE**

* *Il richiedente può iscriversi solo nell’Albo del Circondario del Tribunale di Residenza;*
* *Se si intende presentare la domanda per consulente tecnico (Settore Civile) e per Perito (Settore Penale), è necessario presentare due distinte domande;*
* *Nel caso di esito positivo del comitato, il ricorrente dovrà versare una tassa di concessione governativa per l’iscrizione, attualmente pari ad € 168,00 per ogni domanda presentata da corrispondersi con versamento sul C/CP 8003 intestata a “Ufficio del Registro Tasse CC.GG. Roma” (barrando come tipo di versamento la casella “Rilascio” e indicando come codice causale la voce “Altro”).*
* *L’iscrizione all’albo sarà perfezionata dal momento in cui sarà presentata alla Segreteria del Tribunale (stanza n° 1.15) copia della ricevuta del versamento della tassa di concessione governativa.*