

**AL COMITATO PER LA FORMAZIONE DELL'ALBO PERITI  
PRESSO IL TRIBUNALE ORDINARIO DI I V R E A**

(SPAZIO PER LA  
MARCA DA  
BOLLO  
da € 16,00)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO PERITI**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritt \_\_\_\_\_ all'ALBO DEI PERITI nella categoria  
" \_\_\_\_\_ " (1)

Con la speciale competenza nella seguente materia: \_\_\_\_\_

Allega Curriculum vitae e attestazione iscrizione Ordine/Collegio/CCIAA di appartenenza in carta libera

**SEGNALA**

di presentare contestualmente  
domanda di iscrizione  
all'ALBO dei C.T.U.       Di aver già presentato  
domanda di iscrizione  
all'ALBO dei C.T.U.       di essere già iscritto  
all'ALBO dei C.T.U.

consapevole delle conseguenze anche penali - previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 - delle dichiarazioni non veritiere prodotte alla Pubblica Amministrazione,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità: (artt. 38 e 46 D.P.R. 28712/2000 n. 445 - Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione)

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
3. di essere iscritto all'Ordine/Collegio Professionale \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_

**OVVERO**

di essere iscritto al Ruolo Periti Esperti presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_  
a far data dal \_\_\_\_\_

- 4 che, per quanto di sua competenza, nei suoi confronti non è stata emessa alcuna condanna penale

**OVVERO**

che nei suoi confronti sono state emesse le seguenti condanne: \_\_\_\_\_

- 5 **di non essere iscritto in altri Albi di Consulenti Tecnici;**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

**Indica il seguente recapito da inserire nell'Albo:**

via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

Ivrea, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma leggibile

(1) La categoria corrisponde all'ordine professionale di appartenenza

La presente dichiarazione, resa e sottoscritta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante esibizione di carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
è stata depositata in data \_\_\_\_\_

Il Funzionario