

**AL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE
DI CATANZARO**

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

Codice fiscale.....

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'articolo 8 del Protocollo tra Tribunale di Catanzaro, Procura della Repubblica di Catanzaro, Ordini e Collegi Professionali, Camera di Commercio avente ad oggetto le regole per iscriversi e permanere nell'Albo dei CTU del Tribunale di Catanzaro sottoscritto in data **04 marzo 2021** disciplinante le modalità per iscriversi e permanere nell'albo dei C.T.U.

l'iscrizione all'Albo dei C.T.U. nella categoria ⁱ ..

con specializzazione in

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali sancite dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere nato a : (città)
..... (provincia)
..... (stato)

il

- di essere residente a: (città)
.....
(C.A.P.) (prov.)

in: telefono:
(piazza o via e n.c.)

- di essere in possesso del titolo di studio di,

conseguito nell'anno , presso
(istituto o facoltà)

di;
(città)

- di essere iscritto da almeno 2 anni all'Ordine/Collegio /C.C.I.A.A. di.....
(città)

al n., dall'anno

- di non essere iscritto/a all'Albo di altri Tribunali

Il/la sottoscritto/a indica altresì il seguente recapito di domicilio professionale ai fini della formazione del fascicolo presso la segreteria della Presidenza, chiedendo che la P.E.C. venga inserita nell'albo pubblico :

.....
(piazza o via e n.c.)

.....
(città)

.....
(prov)

.....
(C.A.P)

.....
(telefono)

.....
(cellulare)

.....
(fax)

.....
(e-mail)

.....
(p.e.c.)

Se dipendente pubblico, presentare dopo l'avvenuta iscrizione all'Albo, l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di CTU rilasciata dall'Amministrazione cui il dipendente appartiene.(ex art. 53 d.lgs 30.3.2011 n. 165)

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e presta il consenso al trattamento dei dati personali da parte del Tribunale Ordinario di Catanzaro.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

(ALLEGATI OBBLIGATORI)

1. Copia documento di identità
2. Curriculum professionale in formato europeo
3. Curriculum professionale in formato europeo "ad uso pubblicazione" privo dei dati personali
4. Modulo dichiarazioni previste dal Protocollo
 - insussistenza di sopravvenuti impedimenti
 - sussistenza dei requisiti di specializzazione
 - dichiarazione di partecipazione a corso tecnico-giuridico / 2 CTU / 4 CTP

(ALLEGATI FACOLTATIVI)

- ✓ *Corsi frequentati*
- ✓ *Attestazioni di qualifica*
- ✓ *Certificazioni*
- ✓ *Elenco pubblicazioni*
- ✓ *Altra documentazione comprovante la speciale competenza*

(luogo)

(data)

FIRMA _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'iscrizione all'albo dei consulenti tecnici e verranno trattati esclusivamente per le finalità e con le modalità per le quali sono richiesti.

Il conferimento dei suddetti dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornirli comporterà il rigetto della domanda d'iscrizione all'albo dei consulenti tecnici.

I dati concernenti il nome, il cognome, il recapito telematico nonché le qualifiche professionali ovvero i titoli di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento e qualificazione tecnica saranno inseriti nell'albo la cui copia potrà essere fornita a tutti gli uffici giudiziari e a tutti gli enti pubblici che ne facciano richiesta. L'albo, inoltre, sarà messo a disposizione di qualsiasi soggetto, pubblico o privato, il quale ne richieda la consultazione.

Sono garantiti sia il diritto dell'interessato di accedere ai suddetti dati sia tutti gli altri diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Titolare e responsabile del trattamento dei suddetti dati è il Tribunale di Catanzaro

ⁱ indicare una delle seguenti categorie:

DOTTORI AGRONOMI E FORESTALI

AGROTECNICI

ARCHITETTI

ASSISTENTI SOCIALI

BIOLOGI

CHIMICI

CONSULENTI DEL LAVORO

CONSULENTI IN PROPRIETA' INDUSTRIALE

DOTTORI COMMERCIALISTI E ESPERTI CONTABILI

FARMACISTI

FISICI

GEOLOGI

GEOMETRI

INFERMIERI

INGEGNERI

MEDICI CHIRURGHI

MEDICI ODONTOIATRI

MEDICI VETERINARI

OSTETRICIA

PERITI AGRARI

PERITI INDUSTRIALI

PSICOLOGI

TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA MEDICA E DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE

RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE

GRAFOLOGI

INTERPRETI -TRADUTTORI

ESPERTI

Tutti coloro che non sono iscritti agli ordini/collegi professionali delle categorie sopra indicate devono indicare la categoria:

ALLEGA:

- **RICEVUTA VERSAMENTO DI € 168,00 (EURO CENTOESSANTOTTO) SUL C/C N. 8003 INTESTATO**

A AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI ROMA 2 - TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE - (causale 8617)

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE IN CARTA LIBERA

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

(1) La domanda va redatta in bollo da 16,00