

n. / R.G.

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE all'ALBO dei C.T.U.
del TRIBUNALE di ORISTANO⁽¹⁾**

Al Signor Presidente del Tribunale di ORISTANO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Cell. _____

Con studio professionale a _____ via _____

Telefono _____ Fax _____

Codice fiscale _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Consulenti Tecnici di Ufficio presso il Tribunale di Oristano nella categoria medico/chirurgica psichiatrica contabile infortunistica stradale ingegneristica informatica industriale commerciale agricola bancaria assicurativa balistica chimica consulenza del lavoro analisi e comparazione grafia edile (*indicare le caselle che interessano*) nell'area di competenza (*indicare specializzazioni o particolari capacità professionali*)

Si riserva di **produrre l'attestazione del versamento di €168,00** sul c/c postale n. 8003 - Tasse Concessioni Governative (causale 8617), dopo la comunicazione dell'accoglimento della presente.

Si impegna a **comunicare, tempestivamente** alla Segreteria Generale del Tribunale di Oristano, **ogni eventuale variazione di residenza o di domicilio professionale** e, in caso di **cancellazione**, farà pervenire apposita istanza.

Oristano, _____

(firma)

Allegare:

1. dichiarazione sostitutiva di certificazioni, in carta libera.
2. Curriculum professionale,
in carta libera, nonchè titoli e documenti per valutare la "*speciale competenza tecnica posseduta*".
3. copia documento
d'identità, in corso di validità.

¹ La domanda va presentata con la marca atti giudiziari da €14,62

4.

copia del codice fiscale.