

n. / R.G.

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE all'ALBO dei PERITI  
del TRIBUNALE di ORISTANO<sup>(1)</sup>**

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 Periti 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, 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.
4. copia del codice fiscale.

<sup>1</sup> La domanda va presentata con la marca atti giudiziari da € 16,00