

RICHIESTA D'ISCRIZIONE

ALBO DEI PERITI

(artt. 221 c.p.p. e 67 e ss. disp. att. c.p.p.)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, Codice Fiscale _____, residente a _____, C.A.P. _____, in via _____ n° _____, con domicilio professionale (*cf. art. 16 L. 21 dicembre 1999, n. 526*) in _____, C.A.P. _____, alla via _____ n° _____, telefono fisso _____, telefono cellulare _____ PP _____, con studio in _____, alla via _____, n° _____, e-mail _____, p.e.c. _____

(*obbligatoria, come obbligatoria è l'iscrizione al RegInde – Registro Generale degli indirizzi elettronici sul sito del Ministero della Giustizia*)

CHIEDE

di essere iscritto all'albo dei periti e, a tal fine,

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m. e i., consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi,

di non essere iscritto in albo PERITI presso altro tribunale e di non aver presentato domanda di iscrizione presso l'albo PERITI di altro tribunale italiano;

di voler essere iscritto nella/e categoria/e _____
_____,
con settore di specializzazione in _____
_____;

di avere la seguente formazione scolastica _____;

di avere la seguente formazione universitaria _____;

di avere la seguente formazione post-universitaria _____;

di aver conseguito i seguenti titoli di studio _____
_____;

di essere iscritto, alternativamente:

al Collegio/Ordine _____ dal _____;

nella categoria _____ del ruolo dei periti e degli esperti presso la Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura di _____ dal _____;

nell'associazione professionale _____, iscritta nell'elenco di cui all'art. 2, comma 7, della L. 14 gennaio 2013, n. 4, dal _____, con rilascio di attestato di qualità e qualificazione professionale dei servizi prestati dai soci;

nonché

di non aver riportato negli ultimi cinque anni sanzioni disciplinari più gravi di quella minima prevista dall'ordinamento professionale di appartenenza;

di essere in regola con gli obblighi di formazione professionale continua, avendo conseguito n. crediti _____;

di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali;

di aver maturato nelle materie oggetto della categoria di interesse e dell'eventuale settore di specializzazione una **speciale competenza tecnica** grazie all'esercizio effettivo e continuativo per almeno cinque anni di un'attività professionale attinente (*specificare, comunque, la data di inizio attività: _____*), comprovata, con particolare riguardo agli ultimi cinque anni, come segue: _____

_____;

in mancanza (*crociare almeno due delle seguenti circostanze*),

a) di avere adeguati titoli di specializzazione o approfondimento post-universitari e di essere iscritto da almeno cinque anni nel competente Ordine, Collegio, Associazione professionale;

b) di possedere un adeguato *curriculum* scientifico, comprendente, a titolo esemplificativo, attività di docenza, di ricerca, iscrizione a società scientifiche, pubblicazioni su riviste scientifiche;

c) di aver conseguito la certificazione UNI relativa all'attività professionale svolta, rilasciata dall'organismo di certificazione accreditato _____, in data _____;

(Per la categoria medico-chirurgica, rileva l'esercizio della professione successivamente al conseguimento del titolo di specializzazione. Per la specializzazione in medicina legale è sufficiente il possesso di uno dei requisiti sub a) e b).

(Spuntare solo un'opzione)

di essere dipendente pubblico, in servizio presso _____;

- di essere libero professionista;
- di essere libero professionista, convenzionato con _____;

(Spuntare solo un'opzione)

- di non aver riportato condanne passate in giudicato;
 - di aver riportato le seguenti condanne eventualmente _____
- _____ ;

(Spuntare solo un'opzione)

- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a suo carico;
 - di essere a conoscenza della pendenza dei seguenti procedimenti _____
- _____ ;

- che i **titoli** e i **documenti** attestanti la formazione e l'attività professionale svolta, prodotti in copia, sono **conformi all'originale**;
- di impegnarsi a **comunicare** senza indugio **ogni variazione** del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, nonché ogni altra circostanza rilevante sopravvenuta.

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, "GDPR2016/679", e del D. Lgs. n. 101/2018 di adeguamento della normativa nazionale (D. Lgs. n. 196/2003) al predetto regolamento, autorizza al trattamento dei dati personali.

ALLEGA

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
 - estratto dell'atto di nascita;
 - certificato generale del casellario giudiziario di data non anteriore a tre mesi dalla presentazione;
 - certificato di residenza nella circoscrizione del tribunale;
 - certificato di iscrizione a ordine, collegio o associazione professionale, ruolo tenuto dalla C.C.I.A.A.;
 - *curriculum* scientifico;
 - titoli e documenti per dimostrare la speciale capacità tecnica e, in particolare,
- _____
- _____ ;
- documenti attestanti la formazione e l'attività professionale svolta e, in particolare,
- _____

- marca da bollo di € 16,00;

- ricevuta telematica, assolta con PagoPa, di € 27,00 (*spuntando la voce "diritti di cancelleria"*).

Si riserva di produrre l'attestazione del versamento di € 168,00 per Tasse Concessioni Governative (C/C n° 8003 – Agenzia delle Entrate – Centro Operativo Pescara), da effettuarsi dopo la comunicazione dell'accoglimento della presente.

Firma (*anche digitale*)