



TRIBUNALE ORDINARIO PENALE DI ROMA

*** UFFICIO ALBO PERITI ***

SCHEMA PERSONALE PERITO

(Si prega di scrivere in stampatello)

COGNOME E NOME _____

data di NASCITA _____

luogo di NASCITA _____

RESIDENZA in Via _____

Comune di _____ **Prov. ROMA – C.A.P.** _____

STUDIO in Via _____

Comune di _____ **Prov. ROMA – C.A.P.** _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ **Cell.** _____

TITOLO DI STUDIO _____

conseguito nell'anno _____

QUALIFICA (selezionare la casella di pertinenza con una X)

Insegnante

Dirigente

Ricercatore

Funzionario

Professore Associato

Impiegato

Professore Ordinario

Libero Professionista

Libero Docente

Primario Ospedaliero

ATTIVITA' (inserire l'attività, l'ente o l'impresa dove viene esercitata)

Roma , _____.-

(Firma)

.....