



TRIBUNALE ORDINARIO PENALE DI ROMA

*** UFFICIO ALBO PERITI ***

Ed. A piano IV st. 353 P.le Clodio Roma
mail: ufficio.periti.tribunale.roma@giustizia.it
Tel. 06/38792094

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
studio/domicilio a _____ in Via/ Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo MAIL _____ PEC _____
Telefono _____ Cellulare _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 L. n. 15/1968 – art. 76 dpr. n. 445/2000)

D I C H I A R A

di essere nato/a il _____ a _____ (_____)
di essere residente a _____ in Via / Piazza _____ n. _____
di volersi iscrivere, in qualità di perito, alla categoria: _____
settore di specializzazione: _____

- di non aver riportato condanne passate in giudicato
- oppure indicare le eventuali condanne riportate _____
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a suo carico
- oppure indicare i procedimenti pendenti dei quali abbia conoscenza _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere iscritto/a c/o l'albo CTU del Tribunale Civile di Roma dal (anno) : _____
- di essere iscritto all'Ordine Professionale, Collegio, Associazione o Camera di Commercio _____ dall'anno : _____
- di non aver riportato negli ultimi 5 anni sanzioni disciplinari dal proprio Ordine Professionale
- di essere in regola con gli obblighi di formazione professionale continua, con specifica indicazione dei crediti conseguiti
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali previsti dall'Ordine di appartenenza
- di essere in possesso del seguente titolo di studio : _____
conseguito/a presso _____ in data _____

- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione _____
conseguito/a presso _____ data _____
- di aver svolto specifici percorsi formativi _____
conseguito/a presso _____ data _____
- che i titoli e i documenti prodotti in copia, attestanti la formazione e l'attività professionale svolta, sono conformi all'originale
- di produrre il proprio curriculum scientifico
- di fornire il materiale inerente l'attività svolta, con particolare riguardo a quella degli ultimi 5 anni
- l'impegno a comunicare senza indugio ogni variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata nonché ogni altra circostanza sopravvenuta.

Roma lì _____

Il/La sottoscritt_, ex artt. 13 ss. L. 196/2003, presta il consenso al trattamento dei dati personali da parte del Tribunale Ordinario di Roma.

Roma lì _____