



TRIBUNALE ORDINARIO DI CASSINO

ALBO CTU - Sede di Via Tasso, 10 - 03043 Cassino (FR) c.f. 81004340600

☎ 0776/375232 🌐 www.tribunalecassino.it ✉ giovanna.deciantis@giustizia.it

Documentazione per l'iscrizione all'ALBO dei C.T.U.

1. Domanda in bollo da € 16,00 - usare preferibilmente lo stampato allegato.
2. Dichiarazione sostitutiva del certificato generale del Casellario Giudiziale.
3. Fotocopia carta identità e codice fiscale.
4. Curriculum vitae, nonché eventuali titoli e documenti per consentire al Comitato di valutare il possesso, da parte del richiedente, della "speciale competenza tecnica" richiesta dall'art. 15 disp. att. c.p.c..
5. TASSA DI CONCESSIONE GOVERNATIVA, mediante versamento di € 168,00 su c/c postale n. 8003 intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative"
Causale: **tassa iscrizione albo CTU - Tribunale di Cassino.**
Tale versamento dovrà essere effettuato dopo la comunicazione dell'avvenuta iscrizione; il mancato pagamento preclude l'iscrizione all'Albo CTU (art. 13 DPR 26/10/72 n. 641).
6. Di essere titolare di PEC e di essere iscritto sul Registro Generale degli Indirizzi Elettronici Certificati del Portale Servizi Telematici Ministero Giustizia (adempimento obbligatorio ai sensi dell'art. 16 DM 44/2011).
7. Di NON essere iscritto all'Albo di un altro Tribunale (art. 15 2° comma disp. att. cpc).

Bollo da € 16,00

AL SIG. PRESIDENTE
DEL TRIBUNALE DI CASSINO

Il sottoscritto _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

email _____ Codice fiscale:

CHIEDE

di essere iscritto all'albo dei CONSULENTI TECNICI, tenuto da codesto Tribunale, nella seguente categoria (scegliere solo una voce)

<input type="checkbox"/> Agenti immobiliari	<input type="checkbox"/> Amministratori di condominio	<input type="checkbox"/> Agrari	<input type="checkbox"/> Agronomi - Forestali
<input type="checkbox"/> Architeti	<input type="checkbox"/> Assistenti sociali	<input type="checkbox"/> Biologi	<input type="checkbox"/> Calligrafi
<input type="checkbox"/> Cinofili	<input type="checkbox"/> Chimici	<input type="checkbox"/> Commercialisti	<input type="checkbox"/> Consulenti del lavoro
<input type="checkbox"/> Geologi	<input type="checkbox"/> Geometri	<input type="checkbox"/> Informatici	<input type="checkbox"/> Ingegneri
<input type="checkbox"/> Medici	<input type="checkbox"/> Mediatori creditizi	<input type="checkbox"/> Orafi	<input type="checkbox"/> Periti balistici
<input type="checkbox"/> Periti assicurativi	<input type="checkbox"/> Periti industriali	<input type="checkbox"/> Psicologi - Pedagogisti	<input type="checkbox"/> Ragionieri
<input type="checkbox"/> Traduttori	<input type="checkbox"/> Veterinari	<input type="checkbox"/> Altro _____	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sancite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e della condizione disposta dall'art. 75 del D.P.R. sopracitato per cui decade dai benefici prodotti sulla base di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere nato a _____ il _____;
- di essere residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____;
- di essere iscritto all'ordine professionale _____ di _____ a far data dal _____ n° _____ (ovvero di essere iscritto al Ruolo Periti Esperti presso la Camera di Commercio di _____ a far data dal _____);

- di non aver riportato condanne penali;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____

Cassino, _____

(firma leggibile)

Depositato in cancelleria

il.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICATO GENERALE del CASELLARIO GIUDIZIALE
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445**

***DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI
PUBBLICI SERVIZI***

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ telefono _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Cassino, _____

FIRMA

Dichiara di essere informato - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 - che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cassino, _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.