

**TRIBUNALE ORDINARIO DI SANTA MARIA CAPUA VETERE**  
**ISTRUZIONI ED ELENCO DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO C.T.U - MATERIA CIVILE**

**(Da presentare all' Ufficio C.T.U. del Tribunale ordinario di Santa Maria Capua Vetere, via G. Bonaparte - 81055 - S. Maria C.V. (CE) 5° piano - Tel. 0823/792383 | Fax. 0823/796486 - lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.45 alle 12.45)**

1. DOMANDA (da redigersi in marca da bollo da € 16,00).
2. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA dei certificati richiesti dall'art. 16 delle disp. att. c.p.c. : estratto dell'atto di nascita; certificato generale del casellario giudiziale; certificato di residenza nella circoscrizione del Tribunale di S. Maria C. V.; certificato di iscrizione all'Ordine Professionale oppure al Ruolo Esperti della Camera di Commercio - in carta libera. **(Usare lo stampato allegato).**
3. CURRICULUM VITAE molto dettagliato e firmato - in carta libera.
4. COPIA 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. (*titoli scolastici, attestazioni di terzi, perizie effettuate, pubblicazioni, ecc.*).
5. DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità in fotocopia.
6. INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA;
7. CERTIFICAZIONE dell'Ordine e/o Collegio per crediti formativi;
8. NOTIZIE in ordine alla Polizza Assicurativa

**AVVERTENZE**

- L'iscrizione all'Albo dei Consulenti Tecnici del giudice può essere richiesta da chi è in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato della U.E., mediante domanda al Presidente del Tribunale di S. Maria C. V. (l'interessato deve risiedere o avere il domicilio professionale nel circondario di S. Maria C.V.), contenente la dichiarazione di iscrizione all'albo professionale da almeno TRE anni.
- Elenco delle categorie:  
**AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI - AGROTECNICI - ARCHITETTI - ASSISTENTI SOCIALI - BIOLOGI - CHIMICI - DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI - CONSULENTI DEL LAVORO - FARMACISTI - GEOLOGI - GEOMETRI - INGEGNERI - SANITARI (Medici ed Odontoiatri) - PERITI AGRARI - PERITI ASSICURATIVI (ISVAP) - PERITI INDUSTRIALI - PSICOLOGI - REVISORI CONTABILI - TECNOLOGI ALIMENTARI - TRIBUTARISTI - VETERINARI - PERITI CAMERALI (Traduttori ed Interpreti, Periti Calligrafi, Estimatori, Informatici ecc...).**
- Il certificato generale del casellario giudiziario verrà acquisito d'ufficio (art. 18 L.7/8/90 n. 241).
- Coloro che fanno parte di categorie che non sono organizzate in ordini o collegi professionali devono essere iscritti, da almeno TRE anni, nel **RUOLO DEI PERITI E DEGLI ESPERTI**, tenuto dalla Camera di Commercio di Caserta.
- Per i **TRADUTTORI/INTERPRETI** si prescinde dalla data di iscrizione alla Camera di Commercio.
- Gli iscritti all'Albo C.T.U. sono tenuti a comunicare tempestivamente la cessazione dell'attività professionale o il cambiamento dell'indirizzo e/o del numero di telefono o altro recapito.
- ***I professionisti per i quali il Comitato di cui all'art. 14 disp. att. c.p.c. decide per l'accoglimento della domanda di iscrizione, dovranno provvedere al versamento di € 168,00, quale Tassa di concessione Governativa, mediante versamento (D.L. 31/1/2005 n.7) sul c/c n. 8003 - intestato a “Agenzia delle Entrate - centro operativo di Pescara).***

**La dichiarazione sostitutiva dei certificati - ai sensi del D.P.R. 28/11/2000 n. 445 in materia di “semplificazione delle certificazioni amministrative” deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente che riceve la domanda.**

Codice fiscale

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO C.T.U.

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Domicilio e/o Studio Professionale a: \_\_\_\_\_ Provincia di

C.A.P. \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono Studio \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di essere iscritto/a nell'Albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio nella categoria:

Per gli Interpreti e Traduttori specificare la lingua conosciuta

Si allega:

- Curriculum firmato;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione; chi non volesse avvalersi dell'autocertificazione dovrà presentare il certificato di nascita (in carta libera), certificato di residenza (in bollo) e certificato Ordine o Collegio Professionale (in bollo);
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia di titoli e documenti vari per dimostrare la speciale capacità tecnica e l'esperienza professionale acquisita (titoli scolastici, attestazioni di terzi, perizie effettuate, pubblicazioni, ecc.).

Si impegna ad effettuare il versamento della tassa di concessione Governativa e a consegnare all'Ufficio l'originale dell'Attestazione di versamento, all'esito della comunicazione dell'avvenuta iscrizione.

S. Maria C.V. Li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 38 e 46 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445)  
CodiceFiscale[0]

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - delle dichiarazioni non veritiere prodotte alla Pubblica Amministrazione.

## DICHIARA

di essere cittadino italiano.  di godere dei diritti politici.  di non aver riportato condanne penali.

di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali

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.

di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.

di essere iscritto all'Ordine dei/degli \_\_\_\_\_  
della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

di essere iscritto al collegio dei \_\_\_\_\_  
della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

di essere iscritto al Ruolo Periti Esperti  
della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

di non essere iscritto in altri Albi C.T.U. / PERITI di altri Tribunali.

di possedere il seguente titolo di studio:

data di conseguimento \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

S. Maria C.V. Li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

1) allegare copia del documento di identità:

2) ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n° 675 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

3) questa amministrazione procederà a controllo, anche a campione, sulle dichiarazioni rese.