

TRIBUNALE DI MESSINA
RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO C.T.U.

Al Presidente del Tribunale di Messina

marca da bollo

16,00

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____

Il _____

Residente in _____

Via _____

Telefono _____

Con studio professionale in _____

via _____

Telefono _____

Fax _____

Cellulare _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a all'Albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio presso il Tribunale di Messina

Alla categoria (medico-chirurgica, industriale, commerciale, agricola, bancaria, assicurativa)

Area di competenza (allegare titoli o attestati di specializzazioni o particolari capacità professionali)

Si riserva di produrre l'attestazione del versamento di EURO 168.00 sul CCP n. 8904 Tasse Concessioni Governative ROMA da effettuarsi dopo la comunicazione dell'accoglimento della presente.

Messina, li _____

FIRMA

Allega:

N. 1) Curriculum vitae in carta libera.

N. 2) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni.

N. 3) Copia documento di riconoscimento in corso di validità.