



TRIBUNALE ORDINARIO DI ANCONA

Richiesta di iscrizione all'Elenco dei professionisti che provvedono alle operazioni di vendita ex art. 179 ter disp. Att. C.p.c.

Modulo

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME	<input type="text"/>
DATA E LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
CODICE FISCALE/P. IVA	<input type="text"/>
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO	<input type="text"/>
STUDIO (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	<input type="text"/>
NUMERO TELEFONICO	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>

CHIEDE

di essere iscritto nell'Elenco dei professionisti che provvedono alle operazioni di vendita ex art. 179 ter disp. Att. C.p.c. del Tribunale di Ancona.

Consapevoli delle conseguenze, anche penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 relative alle dichiarazioni non veritiere prodotte alla Pubblica Amministrazione sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A. di essere nato a	<input type="text"/>	il __ / __ / ____
B. di essere residente in (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	<input type="text"/>	
C. di essere cittadino	<input type="text"/>	
D. di essere in possesso del Codice Fiscale n.	<input type="text"/>	

E. di aver domicilio professionale (Via/Piazza, n° civico, Città, CAP)

F. di essere iscritto:

all'Albo Professionale Collegio dei al n° dal __/__/____

G. di non essere iscritto in elenchi dei professionisti di cui all'art. 179 ter disp. Att. C.p.c. presso altri Tribunali della Repubblica

H. di **essere** nel pieno godimento dei diritti civili e politici

I. di **non** essere stato sottoposto a procedure concorsuali

L. di **non** aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti oppure:

DICHIARA

Di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti di specifica competenza tecnica:

aver svolto l'incarico di professionista delegato alle operazioni di vendita in non meno di dieci procedure esecutive nel quinquennio precedente alla presentazione della domanda, senza che alcuna delega sia stata revocata in conseguenza del mancato rispetto dei termini o delle direttive stabilite dal giudice dell'esecuzione.

A tal fine indica di seguito i relativi numeri del ruolo esecuzione, di cui allega le relative ordinanza di delega.

	TRIBUNALE DI	N.R. es. imm.
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

essere in possesso del titolo di avvocato specialista in diritto dell'esecuzione forzata ai sensi del decreto del Ministro della Giustizia 12 agosto 2015 n. 144;

aver partecipato in modo proficuo e continuativo a scuole o corsi di alta formazione di cui all'art. 179 ter comma 5 lett. C) disp. Att. C.p.c.

Dichiara di essere conscio della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e della ulteriore sanzione consistente nella decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a dichiarazioni rilevatesi successivamente mendaci.

Ai sensi dell'art.10 della Legge 31/12/96 n. 675 le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite. Questa Amministrazione procederà a controllo, anche a campione ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, delle dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. medesimo.

Ancona, _____

FIRMA

DOCUMENTI DA ALLEGARE

1. **Certificato generale del casellario giudiziario di data non anteriore a tre mesi dalla presentazione della domanda di iscrizione nell'elenco;**
2. Ordinanze di delega nelle procedure del quinquennio;
3. Fotocopia fronte/retro della Carta di identità dell'interessato;
4. Titoli e certificazione corsi di cui all'art. 179 ter comma 5 disp. Att. C.p.c.