



TRIBUNALE ORDINARIO DI RIMINI

Richiesta di iscrizione all'Elenco dei soggetti specializzati per la custodia e la vendita dei beni pignorati
Modulo

Il/La sottoscritto/a:

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

CHIEDE

di essere iscritto **nell'Elenco dei soggetti specializzati per la custodia e la vendita dei beni pignorati** del Tribunale di RIMINI

INDICA

RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	
NUMERO TELEFONICO	
FAX	
EMAIL	
PEC	

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 o una sede operativa in	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	
F. di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici		
G. di non essere in stato di fallimento		
H. di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali pendenti oppure:	<input type="text"/>	

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.

Rimini, _____

FIRMA _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI

1. Curriculum vitae in carta libera o altri documenti da sottoporre al vaglio della Commissione Valutatrice;
2. Fotocopia fronte/retro della Carta di identità dell'interessato o del legale rappresentante dell'ente;
3. N°1 Marca da bollo da Euro **16,00**.