

M. DG TRIBUNALE DI RIMINI 09901402202		
N. 23-INT.		
04 MAG 2018		
UOR	CC	RUO
Funzione	Macroattività	Attività
Fascicolo		Sottofascicolo



## TRIBUNALE DI RIMINI

PRESIDENZA

PROT.

Rimini, 4-5-2018

### IL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE

Rilevato che a norma dell'art 169 sexies disp att cpc è necessario costituire un elenco dei soggetti specializzati di cui all'art 532 cpc per la custodia e la vendita dei beni mobili pignorati;

ritenuto opportuno rendere noto che si procederà alla formazione dell'elenco stesso con le modalità stabilite dalla norma suddetta, poiché finora risulta proposta una sola domanda

dispone

che sia pubblicato sul sito del Tribunale di Rimini e sul sito [www.an.camcom.gov.it](http://www.an.camcom.gov.it) l'**Invito a tutti gli interessati, in possesso dei requisiti prescritti dagli artt 15, 16 e 169 sexies disp att cpc, a richiedere l'iscrizione all'Elenco dei soggetti specializzati per la custodia e la vendita dei beni mobili pignorati presso il Tribunale di Rimini, entro il giorno 30-6-2018**. Le domande e i documenti allegati dovranno essere inviati a mezzo pec al seguente indirizzo: [mario.picchi@giustizia.it](mailto:mario.picchi@giustizia.it)

FM/rt

Il modulo per la presentazione della domanda è allegato al presente avviso.

Ancona, 4-5-2018

Il Presidente del Tribunale

Dr Francesca Miconi

FM/rt



**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**

<b>A.</b> di essere nato a	<input type="text"/>	il __/__/____
<b>B.</b> di essere residente in (Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)	<input type="text"/>	
<b>C.</b> di essere cittadino	<input type="text"/>	
<b>D.</b> di essere in possesso del Codice Fiscale n.	<input type="text"/>	
<b>E.</b> 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"/>	
<b>F.</b> di <b>essere</b> nel pieno godimento dei diritti civili e politici		
<b>G.</b> di <b>non</b> essere in stato di fallimento		
<b>H.</b> di <b>non</b> 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**.