

# COLLEGIO PERITI ITALIANI

ASSOCIAZIONE DI PERITI ED ESPERTI ISCRITTI NEI  
RUOLI TRIBUNALI, C.C.I.A.A. ED ALBI PROFESSIONALI

00181 ROMA - Via Veturia, 45

☎ 347/63.02.337 - 06.5309.8877

Codice

--	--	--	--

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(in stampatello)

compilare le 2 pagine con 2 firme

### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome ..... Nome .....

nato a ..... Prov. 

--	--

 il 

--	--	--	--

 19 

--	--

Residente in ..... Prov. 

--	--

 Via ..... n. civ. ....

C.A.P. 

--	--	--	--	--

 Cod. Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indirizzo di posta elettronica: ..... @ .....

che svolge l'attività di ..... in Via ..... n. civ. ....

Città ..... Prov. 

--	--

 C.A.P. 

--	--	--	--	--

presso la ditta ..... con qualifica di .....

#### Telefoni:

casa 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

 ufficio 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Fax 

--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--

#### Sei iscritto come perito nei seguenti ruoli ?

Tribunale di .....  C.C.I.A.A. di .....  se altri quali ? .....

### CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL COLLEGIO PERITI ITALIANI PER LA CATEGORIA:

Sub-Categorie: ..... per l'anno **20**

--	--

**CON LA QUALIFICA DI:** Socio Ordinario  Socio Aspirante  (vedi nota sul retro)

### PRESENTANDO I SEGUENTI CERTIFICATI OD ATTESTAZIONI:

#### Per i Soci Ordinari :

- a) Certificato Anagrafico    b) Certificato Penale    c) Certificato iscrizione Tribunale o Camera di Commercio  
d) Titolo di studio    e) n. 3 foto formato tessera a colori    f) Fotocopia di un documento valido e codice fiscale.

#### Per i Soci Aspiranti :

- a) Titolo di studio    b) Certificato Penale    c) Attestazioni professionali inerenti alla domanda  
d) n. 3 foto formato tessera a colori    f) Fotocopia di un documento valido e codice fiscale.

Dichiara di conoscere le seguenti lingue : .....

Dichiara di avere il seguente titolo di studio : .....

### Dove desideri ricevere la posta ?

Via ..... n. .... CAP 

--	--	--	--	--

 Città ..... Prov. 

--	--

Roma, 

--	--

--	--

 20 

--	--

 (Firma leggibile) .....

Dichiaro di essere iscritto, nella qualità di consulente tecnico, nei ruoli del Tribunale di .....

PENALE

CIVILE

FALLIMENTARE

### **Estratto dallo statuto :**

Possono essere iscritti come **SOCI ORDINARI** tutti coloro che fanno regolarmente parte, con la qualifica di **perito**, dei ruoli della Camera di Commercio e Tribunali, oltre a coloro che possono comprovare, con attestati validi ed appropriata documentazione, la propria idoneità all'esercizio della funzione di perito (art. 2 e 5).

**Gli associati si assumono l'impegno di appartenere al Collegio per almeno tre anni, ed al versamento annuo delle relative quote (art. 7 punto f).**

**Gli associati si impegnano, inoltre, in caso di dimissioni, a restituire la tessera sociale e per chi ha acquistato timbri la gomma degli stessi.**

( Firma leggibile ) .....

### **ALLEGATI ALLA DOMANDA**

La domanda di iscrizione deve essere presentata unitamente a:

- 3 foto tessera a colori
- Autocertificazione per dati anagrafici, cittadinanza e residenza
- Assegno comprendente la quota di iscrizione più quella annuale o fotocopia di eventuale bonifico
- Fotocopia di un documento e Codice Fiscale
- Curriculum

la mancanza di quanto richiesto non permetterà l'esame da parte del Consiglio Direttivo

**N.B.** Per l'iscrizione è anche richiesto **certificato penale in originale** che potrà essere presentato anche successivamente entro 90 gg. Detto certificato dovrà essere ripresentato ogni cinque anni.

**La quota annua è di EURO 160,00  
più una quota di iscrizione di EURO 50,00  
per un totale di EURO 210,00**

Il pagamento dovrà avvenire contestualmente alla domanda con Bonifico Bancario intestato al:

**" COLLEGIO PERITI ITALIANI "**

**presso:**

**Banca popolare di Sondrio, ag. 26 di Roma sul c/c n° 000004440X16  
00187 R O M A - Via del Tritone, 207**

**Coordinate IBAN**

**IT 68 L 05696 03226 000004440X16**

**(CIN L) (ABI 05696) (CAB 03226) (c/c 000004440X16)**

**specificando la causale del pagamento insieme al Vostro nome, oppure con assegno non trasferibile intestato a: Collegio Periti Italiani, da spedire in sede**