

# TRIBUNALE DI MESSINA

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO DEI PERITI

Marca da bollo

euro 16.00

A I S I G N O R  
Presidente del Tribunale di Messina

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Con studio professionale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L' iscrizione all'Albo dei Periti presso il Tribunale di Messina  
Alla categoria (Medico-chirurgica o Medico-odontoiatrica )

Specializzazione

Area di competenza

### CHIEDE

Messina, li

FIRMA

Allega:

N. 1) Curriculum formativo (titoli post lauream : corso di perfezionamento, master, dottorato, corsi ECM e altre attività di formazione , docenze);

N. 2) Curriculum professionale (posizioni e ruoli ricoperti , datori di lavoro, strutture ove si è prestato servizio, tipi di aree e attività praticate, ivi comprese , nel caso di attività chirurgica, le informazioni funzionali alla valutazione della speciale competenza , quali branche e tipi di interventi sui quali si è maturata l'esperienza);

N. 3) Curriculum Scientifico( attività di ricerca e pubblicazioni);

N. 4) Altri riconoscimenti accademici e professionali

N.4) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni;

N.5) Copia documento di riconoscimento in corso di validità