

**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. 5) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni;

N. 6) Copia documento di riconoscimento in corso di validità