

**TRIBUNALE DI MESSINA**  
**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO C.T.U.**

Al Presidente del Tribunale di Messina

marca da bollo

16,00

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

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

Il \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

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

via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all'Albo dei Consulenti Tecnici d'Ufficio presso il Tribunale di Messina  
Alla categoria (Medico-chirurgica, Medico- Odontoiatrica, Industriale, Commerciale, Agricola, Bancaria, Assicurativa)

---

Area di competenza (allegare titoli o attestati di specializzazioni o particolari capacità professionali)

---

Si riserva di produrre l'attestazione del versamento di EURO 168.00 sul CCP n. 8904 Intestato a: "Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara Tasse e Concessioni Governative per la Sicilia" da effettuarsi dopo la comunicazione dell'accoglimento della presente.

Messina, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

Allega:

N. 1) Curriculum vitae in carta libera.

N. 2) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni.

N. 3) Copia documento di riconoscimento in corso di validità.