

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI CONSULENTI TECNICI E DEGLI INTERPRETI DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI POTENZA

Il / La sottoscritt_____ ,
nato a _____ il ___/___/_____, residente
a _____ (____) alla via _____,
n. _____, c.a.p. _____ cod. fisc.: _____ tel. ufficio. _____
tel. abit _____
telefono mobile _____
indirizzo e -mail _____
indirizzo pec _____

Chiede l'iscrizione nell'elenco dei Consulenti/Interpreti della Procura della Repubblica di Potenza, quale*:

Al suddetto fine, consapevole della responsabilità che assume per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- 1) di non aver riportato condanne penali alla pena della reclusione per delitti non colposi e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 2) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimento penale;
- 3) di avere / non avere rapporti di parentela, affinità o convivenza con:
 - a) magistrati in servizio nel distretto di corte d'Appello di Potenza;
 - b) personale amministrativo di codesto Ufficio e del Tribunale di Potenza;
 - c) personale di polizia giudiziaria addetto alla Sezione di polizia giudiziaria della Procura della Repubblica di Potenza ovvero a servizi e reparti di polizia giudiziaria;
(in caso positivo, indicare quali _____);
- 4) di svolgere / non svolgere attività professionale presso enti pubblici (in caso positivo, indicare quale _____);
- 5) che non sono stati mai adottati provvedimenti di cancellazione o radiazione dall'albo professionale di appartenenza per motivi disciplinari.

ALLEGA

- ✓ copia del documento di riconoscimento;
- ✓ copia del titolo di studio conseguito;
- ✓ documentazione attestante la speciale competenza richiesta;
- ✓ curriculum vitae (firmato in ogni sua parte);

Il dichiarante fa presente di essere iscritto all'Albo dei consulenti tecnici del Tribunale di _____, al n. _____ dal ___/___/_____-.

Il dichiarante si impegna altresì a comunicare senza ritardo ogni eventuale variazione dei dati cui si riferiscono le suddette informazioni.

Il dichiarante manifesta in fine il proprio consenso, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda da parte della Procura della Repubblica di Potenza.

_____, ___/___/_____ _____

***(vedi elenco delle specialità)**

(firma)