# SCHEDA DI RILEVAZIONE PER LA FORMAZIONE DEGLI ELENCHI DEI PROFESSIONISTI DISPONIBILI A PROVVEDERE ALLE OPERAZIONI DI VENDITA DI BENI IMMOBILI E DI BENI MOBILI REGISTRATI

(EX ARTT. 534-BIS C.P.C. E 169-TER E 179-TER DISP. ATT. C.P.C.)

Il sottoscritto

AL

PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

DELL’ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE DI CAGLIARI E LANUSEI

………………………………………………………………………………………………… Nato a …………………………………………………………………. il ……………………. Residente in ……………………………………………… alla Via ………………………….. Con studio in ………………………………………………alla Via ………………………….. C.A.P. ………………………………… Codice Fiscale ………………………………………. Anzianità iscrizione Albo ……………………………………………. N. iscrizione Albo …Sez. Tel. …………………………………………………… Fax ………………………………….. E-mail…………………………………………..

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO ALL’ELENCO DEI PROFESSIONISTI “DISPONIBILI” A PROVVEDERE ALLE OPERAZIONI DI VENDITA DI BENI IMMOBILI E DI BENI MOBILI REGISTRATI (ART. 179-TER DISP. TT. C.P.C.) PRESSO IL TRIBUNALE DI

……………… ………………………A TAL FINE

DICHIARA

# DI AVER MATURATO SPECIFICHE ESPERIENZE NELLO SVOLGIMENTO DELLE SEGUENTI PROCEDURE ESECUTIVE ORDINARIE1

* ………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………….

# NONCHE’ NELLE SEGUENTI PROCEDURE ESECUTIVE CONCORSUALI2:

* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………

# E DI AVER PARTECIPATO O DI ESSERSI ISCRITTO ALLE SEGUENTI INIZIATIVE DI FORMAZIONE:

* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………… Allega copia di un valido documento di riconoscimento

LUOGO E DATA ……………………………

IN FEDE

FIRMA 3

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso al trattamento dei dati personali forniti.

FIRMA……………………..…….…………………. ..

NOTE

1. Ad esempio, determinazione del valore dell’immobile sito in……,ex art. 568 co. 3 c.p.c., nell’ambito della procedura esecutiva immobiliare n.…………, presso il Tribunale di................
2. Ad esempio, curatore nel fallimento n…………, presso la Sezione Fallimentare del Tribunale di , con

realizzo di beni immobili

1. La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve essere inviata via PEC [ordinecommercialisticagliari@pec.it](mailto:ordinecommercialisticagliari@pec.it) presso gli uffici della Segreteria dell’Ordine entro e non oltre il **11.12.2020**