

ALLEGATO A)

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI CONSULENTI TECNICI D'UFFICIO (artt. 13 e segg. Disp.  
att. c. p.c.) E DEI PERITI – ESPERTI DELL'ORGANISMO  
DI MEDIAZIONE E DELLA CAMERA ARBITRALE

ITALIA CONCILIA SRL

Iscritta presso il Ministero della Giustizia al n. 492 degli  
Organismi di Mediazione e al n. 376 degli Enti di  
Formazione Mediatori

( riservato a medici chirurghi ed odontoiatri )

Il/La sottoscritto/a .....

CHIEDE

**l'iscrizione all'Albo dei:**

Consulenti tecnici ( )

Periti – Esperti ( )

di codesto Organismo.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445 del 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole di incorrere nella decadenza “dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera” (art. 75 d.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

-di essere nato/a ..... prov. ....Il .....

codice fiscale .....

di essere residente in..... prov. ....

via.....CAP .....

ovvero di avere domicilio professionale in .....

.....

indirizzo e-mail ..... Tel. ....

cell.....

indirizzo PEC (obbligatorio).....

-di essere iscritto all' Albo:

Medici Chirurghi dell'Ordine di ..... Al n.

Dal .....

Odontoiatri dell'Ordine di ... Al n.

Dal .....

-di essere laureato in

Medicina e Chirurgia

Odontoiatria

presso l'Università di ..... in data .....

-di essere abilitato alla professione di Odontoiatra da almeno 10 anni, ovvero dal ..... (da compilare solo nel cnso in cui non si possieda un titolo di specializzazione post —lauream )

-di essere specializzato in: ... .. in data ...

....., presso l'Università di  
....., e di esercitare la specializzazione da almeno 5 anni, ovvero <dal  
..... presso .....

-di essere specializzato in: ..... In data .....

....., presso l'Università di .....  
....., e di esercitare la specializzazione da almeno 5 anni, ovvero dal .....  
..... presso .....

-di essere specializzato in: ..... In data .....

....., presso l'Università di ... ..  
....., e di esercitare la specializzazione da almeno 3 anni, ovvero dal .....  
..... .. presso .....

*(da non indicare per gli specialisti in Medicina Legale e delle Assicurazioni)*

-di essere in possesso del titolo di formazione in Medicina generale consegnato nella Regione . . . . . in data . . . . ., e di svolgere l'attività di medico di medicina generale da almeno 10 anni, ovvero dal .....

-di essere in possesso di titolo di formazione di livello universitario di:

....., conseguito presso l'Università di... .., in

Data .....

-di aver acquisito i seguenti crediti formativi ECM inerenti alla propria attività professionale:

.....  
.....

-di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione specifici per le Consulenze tecniche d'ufficio:

.....  
.....

-di essere iscritto alle seguenti società scientifiche:

.....  
.....

-di aver svolto le seguenti attività di docenza:

.....  
.....

-di aver svolto la seguente attività di ricerca inerente alla disciplina di propria competenza:

.....  
.....

-di essere autore/coautore delle seguenti pubblicazioni di cui indica le 5 migliori, a proprio giudizio, pubblicate negli ultimi dieci anni:

.....  
.....  
.....

-Allega il proprio curriculum in formato europeo.

-Dichiara i Seguenti ulteriori elementi . . . . .

.....  
.....  
.....

che ritiene utili ai fini della valutazione del proprio profilo di competenza da parte dell'Organismo.

Dichiara di prendere atto dell'obbligo di revisione periodica dell'Albo dei Periti e dei Consulenti Tecnici e si obbliga a comunicare cambiamenti e modifiche della propria situazione a pena della decadenza dall'iscrizione all'albo stesso.

Dichiara altresì di accettare il regolamento per l'iscrizione all'albo dei CTU, Esperti e Periti della Camera Arbitrale e dell'Organismo di mediazione Italia Concilia srl, ivi compreso il tariffario in esso contenuto, di cui si dichiara di aver preso visione.

Luogo, ..... data, .....

**Firma**

.....

Allega:

- Curriculum vitae europeo; .....( )
- copia del documento di identità; ..... ( )
- copia della tessera di iscrizione all'albo professionale dell'Ordine ..... ( )
- copia iscrizione Albo CTU – Periti del Tribunale di ..... ( )
- certificato di residenza o autocertificazione sul domicilio professionale  
n. ... .. certificati e/o attestazioni relativi ai titoli di studio, laurea, specializzazioni, diplomi, corsi, masters, ecc.;
- -n. ... .. pubblicazioni (anche per estratto);
- altra documentazione (indicare) .....( )
- ricevuta dell'avvenuto pagamento contributo di gestione Albo e software di Euro 99,00 sul conto corrente IBAN: IT28H0503457190000000002419; ( )