

MODULO ACCETTAZIONE INCARICO CTU

Organismo di Mediazione/ Camera Arbitrale

ITALIA CONCILIA SRL

PROT. N. ____ / ____

MEDIATORE/ARBITRO: DOTT. _____

Il sottoscritto _____ (C.F./P.
IVA _____) nato a _____, con studio in
_____, indirizzo mail _____ e
indirizzo PEC _____ e cell.: _____
nominato CTU con ordinanza in data _____, consapevole delle responsabilità
civili e penali correlate all'incarico

dichiara

- Di accettare l'incarico alla tariffa di cui al regolamento visionato;
- Di non avere motivi di incompatibilità con nessuna delle parti;

GIURA

di bene e fedelmente adempiere alle funzioni affidategli al solo scopo di far conoscere al
giudice la verità

indica

quale data di inizio delle operazioni peritali, tenuto conto delle tempistiche indicate dal
giudice per il deposito dell'elaborato peritale, il giorno _____ ore _____ presso
_____ (studio/luoghi di causa)
situato _____

Chiede (sbarrare le richieste non formulate)

- il seguente termine finale per il deposito telematico dell'elaborato peritale (con allegata le osservazioni delle parti e la risposta alle stesse del CTU): ___giorni naturali e consecutivi complessivi (N.B. dal 1 al 31 agosto sono sospesi anche i termini CTU) dalla data di inizio delle operazioni;
- di avvalersi di ausiliari _____ (indicare natura dell'ausiliario richiesto), consapevole che anche gli ausiliari saranno compensati con i medesimi parametri di cui al DM 30 maggio 2002;
- Autorizzazione all'utilizzo del mezzo proprio;
- Autorizzazione allo svolgimento delle riunioni peritali mediante videoconferenza;
- Acconto in fondo spese di € _____ oltre accessori di legge.
- _____ (*altro, specificare*).

Luogo, data,

il CTU

(da sottoscrivere con firma digitale e depositare nel fascicolo telematico entro il termine assegnato dal Mediatore)