

MODULO PER RICHIESTA INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'ASSUNZIONE DEGLI INCARICHI DI TUTORE, CURATORE, AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO.

Il sottoscritto Avv. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ (Prov. _____) nella Via _____ n. _____ con studio principale a _____ (Prov. _____) nella Via _____ n. _____ Telefono Studio _____ Fax Studio _____ Cell. _____ E-mail _____ PEC _____

PREMESSO

di aver preso visione del Provvedimento di istituzione dell' "Elenco di Professionisti per l'assunzione degli incarichi di Tutore, Curatore e Amministratore di Sostegno" del 4/11/2019

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 455 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere,

1. Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di Rimini
2. Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi formazione continua
3. Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 356 co. 3 del Codice della crisi e dell'insolvenza
4. Di (barrare una o entrambe le scelte):
 - aver ricevuto dal Tribunale almeno un incarico, non revocato, di tutore, curatore o amministratore di sostegno
 - aver frequentato il corso di formazione organizzato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Rimini in materia di amministrazione di sostegno

chiede

di essere iscritto nell'Elenco di Professionisti per l'assunzione degli incarichi di Tutore, Curatore e Amministratore di Sostegno.

Autorizza

il Tribunale di Rimini all'acquisizione del certificato del Casellario Giudiziale in proprio nome e conto, valendo la sottoscrizione della presente anche quale espressa delega in tal senso.

Rimini, _____

Allegati:

- Copia degli incarichi ricevuti
- Copia attestazione dei corsi frequentati