Marca da bollo da € 16,00

Al Sig. Presidente del Tribunale di Barcellona P. G.

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO

EX ART. 179TER Disp. Att. C.P.C.

Il/La Sottoscritto/a _____

CF._____ nato/a _____il_____

Residente in _____Via _____

con studio professionale in_____Via_____

Tel:_____; E-mail:_____;

PEC:_____

PREMESSO

Di ricoprire la qualifica professionale di (barrare la voce di interesse):

- ☐ AVVOCATO
- ☐ NOTAIO
- ☐ COMMERCIALISTA

Iscritto all'Ordine di _____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco dei Professionisti delegati alle operazioni di vendita ed alla Custodia dei beni pignorati ex art. 169ter e 179ter dip. att. cpc per il triennio 2027/2029;

Che ogni comunicazione inerente la domanda gli/le sia inviata all'indirizzo pec sopra indicato.

A tal fine

DICHIARA

- di aver richiesto l'iscrizione al solo elenco ex art. 179 ter disp. att. c.p.c. tenuto presso il Tribunale di Barcellona P. G.;
- di non essere stato cancellato dagli elenchi del precedente triennio (2024/2026) a causa della revoca dell'incarico in conseguenza del mancato rispetto dei termini per le attività delegate, delle direttive stabilite dal G.E. o degli obblighi derivanti dagli incarichi ricevuti (art. 179ter, comma 10, disp. att. cpc);
- di essere in possesso dei seguenti titoli o requisiti idonei a dimostrare la specifica competenza tecnica ai sensi del quinto comma art. 179ter dip. att. cpc (apporre una X sulla/e ipotesi di interesse):

☐ di avere svolto nel quinquennio precedente non meno di dieci incarichi di professionista delegato alle operazioni di vendita, senza che alcuna delega sia stata revocata in conseguenza del mancato rispetto dei termini o delle direttive stabilite dal giudice dell'esecuzione. A tal fine, si indicano dieci procedimenti, come da tabella che segue, nei quali lo scrivente è stato nominato professionista delegato alla vendita [indicare se la delega alle operazioni di vendita (non nomina a custode) è pervenuta dalla sezione civile (C) o esecuzioni (E), se le operazioni non si sono esaurite indicare "in corso"]:

N. Ruolo	Sezione delegate	GI o GE delegante	Data conferimento delega	Data chiusura

☐ di essere in possesso del titolo di avvocato specialista in diritto dell'esecuzione forzata ai sensi del decreto del Ministro della giustizia 12 agosto 2015, n, 144;

☐ di avere partecipato in modo proficuo e continuativo a scuole o corsi di alta formazione, organizzati, anche delegando gli Ordini Locali, dal Consiglio Nazionale Forense o dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili o dal Consiglio Nazionale del Notariato ovvero organizzati dalle associazioni forensi specialistiche maggiormente rappresentative di cui all'articolo 35, comma 1 , lettera s) , della legge 31 dicembre 2012, n. 247, nello specifico settore della delega delle operazioni di vendita nelle esecuzioni forzate e aver superato con profitto la prova finale di esame al termine della scuola o del corso:

_____
_____
_____;

☐ oppure di aver partecipato ad analoghi corsi per i quali sia previsto il superamento con profitto di una prova finale di esame, organizzate da università pubbliche o private (ove di indichi il presente requisito è necessario allegare alla domanda copia dell'attestato relativo al superamento dell'esame finale con esito positivo):

_____
_____
_____;

A supporto della propria dichiarazione allega la seguente documentazione (es. attestati, certificati ecc.):

_____
_____;

ALLEGA

a) Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'articolo 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 indicante:

1) data e luogo di nascita;

2) domicilio professionale nel circondario del Tribunale;

3) indirizzo di posta elettronica certificata risultante dai pubblici elenchi;

4) di non aver riportato condanne passate in giudicato, oppure le condanne eventualmente riportate;

5) di essere iscritto all'ordine professionale;

6) di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art.179ter disp. att. c.p.c;

7) assenza di procedimenti disciplinari a proprio carico conclusi con sanzione definitiva

Barcellona P. G. lì_____

Richiedente

_____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La
sottoscritto/a_____

CF._____, ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss. Del regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

Al trattamento dei dati personali, ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, da parte del Sig. Presidente e del personale del Tribunale di Barcellona P. G. per le finalità di cui alla presente domanda.

Barcellona P. G. lì_____

FIRMA