

Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Teramo

**Autocertificazione iscrizione all’Albo – Corso di formazione ai sensi dell'art. 179 ter disp. att. c.p.c. per l'iscrizione negli elenchi dei professionisti delegati alle operazioni di vendita forzata nelle procedure esecutive**

|  |
| --- |
| **Io sottoscritto** |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 dichiara di essere iscritta/o all’Albo di: |
| Albo | Barrare con una X | Sede di | Data iscrizione | Numero matricola |
| Notai |  |  |  |  |
| Avvocati |  |  |  |  |
| Dottori Commercialisti ed esperti contabili |  |  |  |  |

...................................................…….............. …………..........................................................

*luogo e data firma*