DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AUSILIARI DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI SIRACUSA

Il/La sottoscritto/a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. nato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo. il Fare clic o toccare qui per immettere una data. residente in Fare clic o toccare qui per immettere il testo. (Scegliere un elemento.)
via Fare clic o toccare qui per immettere il testo. n. Fare CAP Fare cli codice fiscale Fare clic o toccare qui per immettere il testo. tel. ufficio Fare clic o toccare qui per immettere il testo. tel. fisso Fare clic o toccare qui per immettere il testo. telefono mobile Fare clic o toccare qui per immettere il testo.indirizzo e-mail Fare clic o toccare qui per immettere il testo.indirizzo PEC Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

CHIEDE

l'iscrizione nell'**Albo degli Ausiliari della Procura della Repubblica di Siracusa**, nella seguente materia/specializzazione*:

Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1. di non aver riportato condanne penali alla pena della reclusione per delitti non colposi e di non essere destinatario di provvedimenti relativi all'applicazione di misure di prevenzione, né di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
2. di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
3. di **non avere / avere** rapporti di parentela, affinità o convivenza con:

a) magistrati in servizio nel distretto di Corte d'Appello competente;
b) personale amministrativo della Procura della Repubblica di Siracusa e del Tribunale;
c) appartenenti alla polizia giudiziaria operanti presso la Procura della Repubblica di Siracusa ovvero presso servizi e reparti di polizia giudiziaria;
(in caso positivo, specificare):

4. di **non svolgere / svolgere** attività professionale presso pubbliche amministrazioni o enti pubblici (in caso positivo, specificare):

   Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

5. di non essere stato destinatario di provvedimenti di cancellazione o radiazione dall'albo professionale di appartenenza per motivi disciplinari;
6. di impegnarsi a rispettare, in caso di conferimento di incarichi, le disposizioni organizzative della Procura della Repubblica di Siracusa e la normativa vigente in materia di incompatibilità, astensione e conflitto di interessi;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati dichiarati e ogni situazione rilevante ai fini dell'iscrizione e permanenza nell'Albo

ALLEGA

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del titolo di studio;
- documentazione attestante la specifica competenza professionale richiesta;
- curriculum vitae, datato e sottoscritto;

Il/La dichiarante dichiara di essere iscritto/a all'Albo dei consulenti tecnici del Tribunale di Fare clic o toccare qui per immettere il testo. al n. Far dal Fa

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla gestione dell'Albo e al conferimento degli incarichi.

Luogo e data Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Firma _____