Al
**Consiglio dell'Ordine degli Avvocati**
**di Trapani**

Il / La sottoscritt__ Avvocato

COGNOME_____

NOME_____

nat__ a _____ il _____

ISCRITTO NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI IN DATA_____

CASSAZIONISTA SI NO

Indirizzo dello studio legale in:

via_____

città_____

telefono/i_____fax_____

e-mail_____@_____

**chiede**

di essere inserito nell' elenco degli Avvocati disponibili a provvedere alle operazioni di vendita dei beni immobili (art. 179 ter disp. att. del c.p.c.) per il Tribunale di Trapani.

**DICHIARA DI AVERE MATURATO LE SEGUENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI:**

a) **PROCEDIMENTI ORDINARI***(ad es. in materia di successione, causa a favore o contro curatela fallimentare, contro amministrazioni giudiziarie etc etc)*

| RG | OGGETTO DEL GIUDIZIO | NATURA DELL'INCARICO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

b) **PROCEDURE ESECUTIVE** (come LEGALE, INCARICATO ovvero CUSTODE)

| RG | OGGETTO DEL GIUDIZIO | NATURA DELL'INCARICO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**c) PROCEDURE CONCORSUALI**

| NUMERO DELLA PROCEDURA | NATURA DELL'INCARICO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

***d*) COLLABORAZIONI E COMPETENZE SPECIFICHE IN MATERIA DI ESECUZIONI INDIVIDUALI E CONCORSUALI**

_____

_____

_____

_____

***e)* TITOLI E ATTESTAZIONI SIGNIFICATIVI** *(allegare copia dei titoli e attestazioni)*

_____

_____

_____

_____

**f) ULTERIORI EVENTUALI ESPERIENZE IN MATERIA DI VENDITE IMMOBILIARI E MOBILIARI**

_____

_____

_____

_____

Trapani, ……..

…….

(firma del richiedente)