

(PER I GOT – GDP)

AL SIG. PRESIDENTE DEL TRIBUNALE

DI _____

(PER I VPO)

AL SIG. PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
PRESSO IL TRIBUNALE ORDINARIO

DI _____

DICHIARAZIONE
RELATIVA AD EVENTUALI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
E RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL ___/___/___ A _____ (PROV. _____)

RESIDENTE A _____ (PROV. _____)

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

ISCRITTO/A ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI _____

MAGISTRATO ONORARIO CON FUNZIONI DI (*) _____

IN SERVIZIO PRESSO L'UFFICIO _____

SETTORE DI APPARTENENZA(**) _____

(*) INDICARE SE GIUDICE ONORARIO DI PACE O VICE PROCURATORE ONORARIO

(**) INDICARE: CIVILE – PENALE – PROMISCUO

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E CHE MENDACI DICHIARAZIONI, LA FALSITÀ NEGLI ATTI E L'USO DI ATTI FALSI, OLTRE A COMPORTARE LA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 DEL

D.P.R. N. 445/2000), COSTITUISCONO REATO PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000), SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38, 46, 47 E 48 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 CHE:

	NON SUSSISTONO	CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 116/2017
	SUSSISTONO	CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 116/2017

(BARRARE CON UNA "X" IL RIQUADRO RELATIVO A "NON SUSSISTONO" OVVERO A "SUSSISTONO")

OVE SUSSISTENTI, NELLO SPECIFICO DICHIARA LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(BARRARE LE PARTI IN NERETTO CHE NON INTERESSANO):

a) Di **AVERE / NON AVERE** RICOPERTO, NEGLI ULTIMI TRE ANNI, INCARICHI DIRETTIVI O ESECUTIVI NEI PARTITI E MOVIMENTI POLITICI O NELLE ASSOCIAZIONI SINDACALI COMPARATIVAMENTE PIÙ RAPPRESENTATIVE [ART. 5, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE QUALI:

- INDICARE PARTITO – MOVIMENTO – ASS. SINDACALE _____

b) Di **SVOLGERE / NON SVOLGERE** ABITUALMENTE ATTIVITÀ PROFESSIONALE PER CONTO DI IMPRESE DI ASSICURAZIONE O BANCARIE, OVVERO PER ISTITUTI O SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE FINANZIARIA [ART. 5, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:

- DENOMINAZIONE IMPRESA ASSICURAZIONE – BANCA – ISTITUTO INTERMEDIAZIONE FINANZIARIA _____

• SEDE _____

• TIPO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA - SETTORE PREVALENTE IN CUI OPERA _____

• ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO I SEGUENTI UFFICI GIUDIZIARI _____

• ATTIVITÀ PROFESSIONALE (*) _____

(*) INDICARE SE IN MODO: ESCLUSIVO – PREVALENTE - OCCASIONALE

c) DI **AVERE / NON AVERE** IL CONIUGE, LA PARTE DELL'UNIONE CIVILE, IL CONVIVENTE, PARENTI FINO AL SECONDO GRADO O AFFINI ENTRO IL PRIMO GRADO CHE SVOLGONO ABITUALMENTE ATTIVITÀ PROFESSIONALE PER CONTO DI IMPRESE DI ASSICURAZIONE O BANCARIE, OVVERO PER ISTITUTI O SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE FINANZIARIA, NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:

1) TIPO DI RAPPORTO _____

• COGNOME _____

• NOME _____

• LUOGO DI NASCITA _____ DATA ___/___/___

• SEDE ALBO ISCRIZIONE _____

• TIPOLOGIA ALBO (AVVOCATI - PRATICANTI - SPECIALE) _____

• SEDE STUDIO PROFESSIONALE _____

• DENOMINAZIONE IMPRESA ASSICURAZIONE - BANCA E/O ISTITUTO INTERMEDIAZIONE FINANZIARIA _____

• TIPO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA _____

• SETTORE PREVALENTE IN CUI OPERA (*) _____

• ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO I SEGUENTI UFFICI GIUDIZIARI _____

• ATTIVITÀ PROFESSIONALE (**) _____

(*) INDICARE: CIVILE – PENALE – PROMISCUO

(**) INDICARE SE IN MODO: ESCLUSIVO – PREVALENTE

d) Di **ESERCITARE / NON ESERCITARE** LA PROFESSIONE FORENSE DAVANTI GLI UFFICI GIUDIZIARI COMPRESI NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 1, LETT. C), D.Lgs. n. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE PRESSO QUALI GLI UFFICI GIUDIZIARI:

- UFFICI GIUDIZIARI _____

e) Di **ESERCITARE / NON ESERCITARE** ATTIVITÀ DI MEDIAZIONE NELLE FORME DI CUI AL D.LGS. N. 28/2010, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, NONCHÉ ATTIVITÀ DI NEGOSIAZIONE ASSISTITA, AI SENSI DEL DECRETO-LEGGE 12 SETTEMBRE 2014, N. 132, CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE 10 NOVEMBRE 2014, N. 162, NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE O RISPETTO A VICENDE CHE POSSANO DAR LUOGO A CONTENZIOSI NEL MEDESIMO AMBITO TERRITORIALE. IN CASO POSITIVO INDICARE:

- ORGANISMI _____

f) Di **FAR PARTE / NON FAR PARTE** DI STUDI ASSOCIATI, DI ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI, DI SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI, I CUI MEMBRI ESERCITANO LA PROFESSIONE FORENSE PRESSO GLI UFFICI GIUDIZIARI COMPRESI NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 2, D.Lgs. n. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:

- DENOMINAZIONE STUDIO - ASSOCIAZIONE - SOCIETÀ _____

- SEDE _____
- RUOLO RICOPERTO NELLA SOCIETÀ _____
- SETTORE PREVALENTE IN CUI OPERA^(*) _____
- ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA PRESSO I SEGUENTI UFFICI GIUDIZIARI _____

• ATTIVITÀ PROFESSIONALE^(**) _____

(*) INDICARE: CIVILE – PENALE – PROMISCUO

(**) INDICARE SE IN MODO: ESCLUSIVO – PREVALENTE

g) Di **AVERE / NON AVERE** IL CONIUGE, LA PARTE DELL'UNIONE CIVILE O I CONVIVENTI, I PARENTI FINO AL SECONDO GRADO O GLI AFFINI ENTRO IL PRIMO GRADO ANCHE SE FANNO PARTE DI STUDI ASSOCIATI, DI ASSOCIAZIONI PROFESSIONALI, DI SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI CHE ESERCITANO LA PROFESSIONE FORENSE PRESSO GLI UFFICI GIUDIZIARI COMPRESI NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 2, D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:

1) TIPO DI RAPPORTO _____

• COGNOME _____

• NOME _____

• LUOGO DI NASCITA _____ DATA ____ / ____ / ____

• SEDE ALBO ISCRIZIONE _____

• TIPOLOGIA ALBO (AVVOCATI - PRATICANTI - SPECIALE) _____

• SEDE STUDIO PROFESSIONALE _____

• SETTORE PREVALENTE IN CUI OPERA^(*) _____

• ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO I SEGUENTI UFFICI GIUDIZIARI _____

• ATTIVITÀ PROFESSIONALE^(**) _____

(*) INDICARE: CIVILE – PENALE – PROMISCUO

(**) INDICARE SE IN MODO: ESCLUSIVO – PREVALENTE

h) Di **ESERCITARE / NON ESERCITARE**, IN QUALITÀ DI AVVOCATO, ATTIVITÀ PROFESSIONALE NELL'AMBITO DI SOCIETÀ O ASSOCIAZIONI TRA PROFESSIONISTI CHE FORNISCONO I PROPRI SERVIZI NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 2, SECONDO PERIODO, D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:

• DENOMINAZIONE STUDIO - ASSOCIAZIONE - SOCIETÀ _____

- SEDE _____
 - RUOLO RICOPERTO NELLA SOCIETÀ _____
 - SETTORE PREVALENTE IN CUI OPERA^(*) _____
 - ATTIVITÀ PROFESSIONALE SVOLTA PRESSO I SEGUENTI UFFICI GIUDIZIARI _____
- _____
- _____
- _____
- _____

*i) Di **AVERE** / **NON AVERE** VINCOLI DI PARENTELA FINO AL SECONDO GRADO O DI AFFINITÀ FINO AL PRIMO GRADO, DI CONIUGIO, DI CONVIVENZA O DI UNIONE CIVILE CON MAGISTRATI ONORARI IN SERVIZIO NELL'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE [ART. 5, COMMA 4, D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:*

- 1) RAPPORTO DI PARENTELA _____
- COGNOME _____
 - NOME _____
 - LUOGO DI NASCITA _____ DATA ___/___/_____
 - UFFICIO _____
 - FUNZIONI SVOLTE _____

*l) Di **AVERE** / **NON AVERE** INCARICHI DA PARTE DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA NELL'AMBITO DEI PROCEDIMENTI CHE SI SVOLGONO DAVANTI AGLI UFFICI GIUDIZIARI COMPRESI NEL CIRCONDARIO OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI GIUDIZIARIE [EX ART. 5, COMMA 5, D.LGS. N. 116/2017]. IN CASO POSITIVO INDICARE:*

- UFFICI _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI DI SUPPORTO INERENTI LE SUDETTE SITUAZIONI D'INCOMPATIBILITÀ:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

NEI CASI DI CUI ALLE LETTERE *c), f), g) ed h)*, OVE VI SIA STATA ANCHE SOLO PER UNA DI ESSE DICHIARAZIONE POSITIVA, DICHIARA ULTERIORMENTE CHE I SOGGETTI IVI INDICATI SVOLGONO, PRESSO GLI UFFICI GIUDIZIARI COMPRESI NEL CIRCONDARIO DEL TRIBUNALE OVE HA SEDE L'UFFICIO GIUDIZIARIO PRESSO IL QUALE EGLI SVOLGE LE FUNZIONI ONORARIE, ATTIVITÀ IN MODO

	OCCASIONALE	NEI TERMINI DI CUI ALL'ART. 6 DELLA PRESENTE CIRCOLARE CONSILIARE
	NON OCCASIONALE	NEI TERMINI DI CUI ALL'ART. 6 DELLA PRESENTE CIRCOLARE CONSILIARE

(BARRARE CON UNA "X" IL RIQUADRO RELATIVO A "OCCASIONALE" OVVERO A "NON OCCASIONALE")

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SUL PUNTO AGGIUNGE EVENTUALMENTE QUANTO SEGUE:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, IN CASO DI VALUTAZIONE DI SUSSISTENZA DI UNA SITUAZIONE DI INCOMPATIBILITÀ,

CHIEDE

DI ESSERE TRASFERITO/A PRESSO UNA DELLE SEGUENTI TRE SEDI (*INDICATE IN ORDINE DI PREFERENZA*) PER LE QUALI DICHIARA DI NON AVERE ALCUNA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTE DALL'ART. 5 DEL D.LGS. N. 116/2017 E DELLA PRESENTE CIRCOLARE CONSILIARE:

1. _____
2. _____
3. _____

DICHIARA, ALTRESÌ, DI AVER SOLTO LE FUNZIONI DI MAGISTRATO ONORARIO NEI SEGUENTI PERIODI:

UFFICIO ^(*)	SEDE	DAL ^(**)	AL
1. _____	- _____	; _____	- _____
2. _____	- _____	; _____	- _____
3. _____	- _____	; _____	- _____
4. _____	- _____	; _____	- _____
5. _____	- _____	; _____	- _____
6. _____	- _____	; _____	- _____
7. _____	- _____	; _____	- _____
8. _____	- _____	; _____	- _____
9. _____	- _____	; _____	- _____

(*) DEVONO ESSERE DICHIARATI UNICAMENTE I PERIODI SVOLTI NELLA FUNZIONE IN ESSERE

(**) PER LA DATA INIZIALE VA INDICATA QUELLA DELL'IMMISSIONE NEL POSSESSO DELLE FUNZIONI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ESSERE INFORMATO/A CHE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196, I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO

RICHIESTI E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

(LUOGO E DATA)

IL/LA DICHIARANTE

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

*LA FIRMA IN CALCE NON DEVE ESSERE AUTENTICATA.
AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000, LA DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN INCARICATO, OPPURE A MEZZO POSTA.*