

**RILEVAZIONE PER LA FORMAZIONE DEGLI ELENCHI DEI PROFESSIONISTI
CHE PROVVEDONO ALLE OPERAZIONI DI VENDITA
(ART. 169 – ter disp. Att. C.p.c.)
AVVOCATI**

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO STUDIO _____

TELEFONO _____

FAX _____

E-MAIL _____

ANNO ISCRIZIONE ALBO _____

N° ISCRIZIONE ALBO _____

1) Studio Associato SI NO

2) Nello svolgimento di procedure esecutive ordinarie ho maturato le seguenti specifiche esperienze:

A) _____

B) _____

C) _____

3) Nello svolgimento di procedure esecutive concorsuali ho maturato le seguenti specifiche esperienze:

A) _____

B) _____

C) _____

4) Nello svolgimento delle attività di amministratore o liquidatore giudiziale ho maturato le seguenti specifiche esperienze:

A) _____

B) _____

C) _____

5) Nell'ambito di procedure esecutive immobiliari ho svolto la seguente attività in qualità di custode (ex art. 559 cpc):

6) nello svolgimento di altre procedure ho maturato le seguenti specifiche esperienze:

7) partecipazione a corsi di formazione:

8) Altro:

Luogo e data

Firma
