

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Udine

Il/La sottoscritt Avvocato ¹ ²
 nat a ³ il / / 19 ⁴
 Iscritto nell'Albo degli Avvocati in data il / / 19 Cassazionista: SI / NO ⁵
 Indirizzo dello Studio legale
 Città via/piazza nr.
 Tel. 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. c.p.c.).

dichiara

di aver maturato le seguenti esperienze in materia:

a) in procedimenti ordinari (per esempio in materia di successione, causa per o contro curatela fallimentare, per o contro amministrazioni giudiziarie etc.).

r.g.	oggetto del giudizio	natura dell'incarico

b) in procedure esecutive (come legale, incaricato ovvero custode)

r.g.	oggetto del giudizio	natura dell'incarico

¹ cognome;

² nome;

³ luogo;

⁴ data;

⁵ apporre una X sull'indicazione corrispondente;

c) in procedure concorsuali

n. della procedura	natura dell'incarico

d) collaborazione e competenze specifiche in materia di esecuzioni individuali e concorsuali

e) titoli e attestazioni significative (allegare copia dei titoli e attestazioni)

f) ulteriori eventuali esperienze in materia di vendite immobiliari e di mobili registrati

Udine, il / / 20 . Firma del richiedente _____