



**CAMERA ARBITRALE e di CONCILIAZIONE**  
presso  
**L'ORDINE degli AVVOCATI di NOLA**

**INDICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI**

*(modello di autocertificazione ex art. 46 D.P.R. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a Avv/Dott. \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (giorno, mese, anno)

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'elenco dei Mediatori tenuto dalla Camera Arbitrale e di Conciliazione presso l'Ordine degli Avvocati di Nola e a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA,**

al fine dell'assegnazione di incarichi di mediazione, di aver acquisito specifiche competenze professionali nelle seguenti **tre materie:** <sup>(1)</sup>

- condominio
- diritti reali
- divisione
- successioni ereditarie
- patti di famiglia
- locazione
- comodato
- affitto di azienda
- risarcimento del danno derivante dalla circolazione di veicoli e natanti
- risarcimento del danno derivante da responsabilità medica
- risarcimento del danno derivante da diffamazione con il mezzo della stampa o altro mezzo di pubblicità
- contratti assicurativi, bancari e finanziari

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.21 Legge 15/1968 e 14 tabella allegato B), D.P.R. 642/1972.

li, \_\_\_\_\_

Firma

<sup>(1)</sup> Scegliere (al massimo) tre settori di attività, barrando il riquadro posto a fianco delle materie obbligatorie previste dall'art.5 del D.Lgs. 4.3.2010, n.28.