

**AN DIE ÄRZTE- UND ZAHNÄRZTE-
KAMMER DER PROVINZ BOZEN**

Der/Die unterfertigte Arzt/Ärztin _____

geboren in _____ Prov. _____ am _____

eingetragen im Berufsverzeichnis der Ärzte seit _____ mit Nr. _____

eingetragen im Berufsverzeichnis der Zahnärzte seit _____ mit Nr. _____

ERKLÄRT

im Bewusstsein der Haftungen und vom Gesetz vorgesehenen Strafen bei falschen Beurkundungen und unwahren Erklärungen, auf eigene Verantwortung (Art. 76 DPR Nr. 445 vom 28.12.2000)

im Sinne des Art. 46, DPR Nr. 445 vom 28.12.2000 die berufliche Voraussetzungen für die Eintragung/Aufnahme in das Verzeichnis der Gerichtsgutachter / Sachverständigen des Gerichts zu erfüllen.

TEILT

die erfolgte Aufnahme in

- das Verzeichnis der Sachverständigen/Gerichtsgutachter - Gericht Bozen
- das Verzeichnis der Gerichtsgutachter – Gericht Bozen

ERSUCHT

um Eintragung in das Verzeichnis der Sachverständigen / Gerichtsgutachter:

für den Bereich/Facharztstitel: _____

Füge die Kopie der Bestätigung des Gerichts über die Aufnahmen in das Verzeichnis bei.

Luogo e data

Firma

Adresse anführen die im Verzeichnis veröffentlicht werden soll:

Wir weisen darauf hin, dass das Verzeichnis der Sachverständigen - Gerichtsgutachter auf der Homepage veröffentlicht wird und folglich für alle Bürger bzw. Patienten zugänglich ist:

Adresse der Praxis: _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

PEC E-Mail-Adresse (verpflichtend) _____

(Datum)

(Unterschrift)

Anhänge:

- ✓ Kopie des Personalausweises
- ✓ Kopie der Bestätigung des Gerichts über die Aufnahmen in das Verzeichnis