

INTERPELLO PER APPLICAZIONE PRESSO LA CORTE DI GIUSTIZIA TRIBUTARIA

DI II GRADO DELLA CAMAPANIA

di N. 15 GIUDICI

Al Consiglio di Presidenza  
della Giustizia tributaria  
via Solferino n. 15  
00185 ROMA

**per il tramite della Segreteria della Corte di Giustizia Tributaria di appartenenza**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (provincia o Stato estero) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via / piazza \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo mail o PEC \_\_\_\_\_

in servizio presso la  CGT DI I GRADO  CGT DI II GRADO

di \_\_\_\_\_

con la carica di  P.C.  P.S.  V.P.S.  G.

**in risposta all'interpello per applicazioni in campo nazionale indetto dal Consiglio di**

**Presidenza della Giustizia Tributaria con delibera n. 719 del 07/05/2024**

**CHIEDE**

**di essere applicato in forma non esclusiva presso la Corte di Giustizia Tributaria in  
intestazione,**

**per la sede**  Centrale  Sez. Staccata di .....  Sez. Staccata di .....  
(in caso di più scelte è **obbligatorio** indicare l'ordine di preferenza)

**per il periodo previsto e per la carica di**  P.C.  P.S.  V.P.S.  G.

**A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazioni) ed ai sensi dell' art. 47 D.P.R. n. 445/2000, (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà),**

**dichiara:**

- a) in relazione a quanto richiesto per la carica e grado della sede di applicazione, di **rivestire la carica di cui si è titolari dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** in forza del relativo Decreto di nomina;
- b) di **possedere** uno dei i seguenti **requisiti per la nomina nell'incarico richiesto presso una Corte di Giustizia Tributaria di II grado** di cui alle lettere da *a*) a *g*) dell'art. 5 del D.Lgs. 545/92, ed in particolare quello di cui alla lettera ..... (indicare la lettera del detto art. 5 cui corrispondono i requisiti posseduti);
- c) di **allegare il parere** obbligatorio del Presidente della **CGT** di appartenenza;
- d) di **NON** trovarsi per la sede di applicazione nella posizione di incompatibilità prevista dall'art. 8, comma 1-bis, del Decreto Leg.vo n. 545/92 e successive modificazioni, ovvero:

\_\_\_\_\_

e) **l'ASSENZA** nel quinquennio di provvedimenti disciplinari comminati o di diffida al deposito delle sentenze perché in ritardo, ovvero:

\_\_\_\_\_

a) che nell'ultimo anno ha provveduto al **deposito** di tutte le sentenze entro il termine di giorni 30, ovvero ne ha depositato n.  oltre tale termine rispetto al totale depositato di n.  , precisando, ove possibile, quante oltre i 60 , oltre i 90  ed oltre i 120 giorni  .

f) in caso di **interpelli interni** indetti per la carica di titolarità negli ultimi sei mesi dal Presidente della **Corte di Giustizia Tributaria** di appartenenza per l'applicazione ad altre sezioni,  di avere /  di non avere dato la propria adesione agli stessi (**NON** barrare alcuna casella in caso di assenza di interpelli interni indetti negli ultimi sei mesi per la propria carica.)

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che, con la presente sottoscrizione autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30.6.2003, n. 196, e che i dati forniti verranno elaborati per l'espletamento delle procedure concorsuali e resi noti con le forme di pubblicità previste dal decreto del Ministro delle finanze 2.6.1998 n. 231 e successive modifiche, e dall'art. 4 del bando.

Luogo e data \_\_\_\_\_ **Il dichiarante** \_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia del documento d'identità ovvero, in alternativa:**

Certifico che il Sig. \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
della cui identità personale sono certo, avendo accertato l'identità personale a mezzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ha sottoscritto in mia presenza la dichiarazione che precede.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
firma leggibile dell'autenticante

**(timbro dell'Ufficio autenticante)**

