**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEI PROFESSIONISTI DI RIFERIMENTO**

Il/la sottoscritto/a *nome* *cognome* nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a *luogo di nascita* e residente in *luogo di residenza*

RICHIEDE

l’iscrizione nell’elenco dei professionisti di riferimento dell’Ambasciata d’Italia a Tokyo per la propria attività di *professione* presso *studio o azienda* sito in *indirizzo dello studio o dell’azienda* e contattabile ai seguenti recapiti:  *telefono* ; *email*  . A tal fine

AUTO CERTIFICA:

- di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio in Giappone della professione di *professione* , riferimento *estremi iscrizione ordine* , con svolgimento prevalente dell’attività nei seguenti settori: *settore* ;

- di possedere un livello di conoscenza delle seguenti lingue:

* italiano: Scegliere un elemento.
* giapponese: Scegliere un elemento.
* inglese: Scegliere un elemento.
* altre: *specificare* Scegliere un elemento., *specificare* Scegliere un elemento.; *specificare* Scegliere un elemento., *specificare* Scegliere un elemento.;

- di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

PER AVVOCATI, COMMERCIALISTI E NOTAI:

- di aver conseguito la laurea *tipo* in *corso di laurea* presso *università* in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_;

- di aver conseguito l’abilitazione a rappresentare i clienti in giudizio presso i tribunali giapponesi;

 Luogo , \_\_/\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *firma*

Alla presente richiesta è allegata copia di un documento di identità, del curriculum professionale e dei certificati di conoscenza delle lingue (obbligatori solo per traduttori e interpreti).