**OBRAZEC ZA PRIJAVO**

**KANDIDATA ZA PORAVNALCA V KAZENSKIH ZADEVAH**

**ZA OBMOČJE VIŠJEGA SODIŠČA V KOPRU**

**Št. zadeve: 710-4/2025-2030**

*Izrazi, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženski in moški spol*.

|  |  |
| --- | --- |
| **VRSTA PODATKA** (210. člen Zakona o državnem tožilstvu) | **PODATEK** |
| Osebno ime: |  |
| Znanstveni ali strokovni naslov: |  |
| Poklic: |  |
| Datum in kraj rojstva: |  |
| EMŠO: |  |
| Poštni naslov: |  |
| Telefon in telefaks: |  |
| Elektronska pošta: |  |
| Podatki o zaposlitvi ali drugem statusu: |  |

Izjavljam, da:

* sem državljan Republike Slovenije ali države članice Evropske unije ali države članice Evropskega gospodarskega prostora,
* bom v primeru imenovanja zagotovil opremo in prostore, ki bodo potrebni in primerni za opravljanje poravnavanja,
* nisem bil obsojen za kaznivo dejanje, zaradi katerega bi bil moralno nevreden opravljati poravnavanje,
* dovoljujem Ministrstvu za pravosodje pridobitev podatkov iz uradnih evidenc za namene tega postopka.

Kraj in datum: Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloge:

* zdravniško potrdilo
* kopija izdane listine o zadnji pridobljeni izobrazbi
* potrdilo o znanju italijanskega jezika (B2 - višja raven)[[1]](#footnote-1)
1. Za območje, kjer živi avtohtona italijanska narodna skupnost. [↑](#footnote-ref-1)