

SCHEMA DI DOMANDA

Spett.le **Responsabile del Servizio Urbanistica**
Comune di Striano
Via Sarno n. 1
80040 Striano (NA)

OGGETTO: Avviso di procedura ad evidenza pubblica per l'istituzione del nuovo Elenco dei professionisti per la nomina dei componenti della Commissione Comunale per il rilascio dell'Autorizzazione Sismica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ prov. _____ via/piazza _____
n. _____ c.a.p. _____ codice fiscale _____ n. telefonico _____
_____ n. fax _____ E-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere inserito/a ***nell'Elenco dei nominativi per la individuazione delle figure professionali che svolgeranno le funzioni di Componente e/o Segretario della commissione comunale per il rilascio dell'autorizzazione sismica***

A tal fine, consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni richiamate dall' art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara

- di avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell' Unione Europea (_____);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta (per i candidati di nazionalità straniera);
- di trovarsi in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- di non essere dipendente pubblico o di essere autorizzato dalla pubblica amministrazione di appartenenza _____ (indicare _____ gli _____ estremi) _____ (allegare la richiamata autorizzazione);
- di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ in _____ conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;
- di essere iscritto all'ordine degli _____ della provincia di _____,

SCHEMA DI DOMANDA

settore _____ n. _____ dal _____ ;

- di non aver riportato, nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, provvedimenti o sanzioni che abbiano comportato la sospensione dalla carica, dal servizio o dall'Ordine professionale di appartenenza;
- di non ricoprire la carica di Amministratore comunale del Comune di Striano o di rappresentante di Enti cui è demandato l'esprimersi, anche in sede di controllo, sulle stesse pratiche sottoposte alla Commissione per il Rischio Sismico;
- di impegnarsi a non accettare, successivamente all'eventuale nomina a membro della Commissione per il Rischio Sismico, incarichi professionali privati riguardanti progetti ricadenti nel territorio del Comune di Striano, per i quali è necessaria l'autorizzazione sismica;
- di essere in regola con gli oneri contributivi;
- di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- di voler ricoprire all'interno della Commissione il ruolo di (barrare una delle 4 tipologie indicate):
 - Componente Architetto/Ingegnere
 - Geologo
 - Geometra
 - Segretario di Commissione
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della presente procedura;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dalla normativa vigente in materia di collaborazione con Enti Pubblici;
- di assumere la responsabilità dei dati e delle informazioni fornite e la consapevolezza delle conseguenze penali derivanti dalla resa di dati falsi;
- di voler indicare i seguenti recapiti al quale si desidera siano trasmesse le comunicazioni relative all'avviso (se diversi da quelli sopra indicati)

Comune di _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

n. telefonico _____ n. fax _____ E-mail _____ PEC _____

Si allegano alla presente:

Curriculum Vitae

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Altro _____

Luogo e data

Firma
