# FAC-SIMILE DI DOMANDA

**Allo Sportello Unico Edilizia**

del Comune di Felino

Piazza A. Miodini, 1

**43035 Felino (PR) PEC:** protocollo@postacert.comune.felino.pr.it

**OGGETTO:** Selezione per la nomina dei componenti esterni da inserire nella Commissione per la Qualità Architettonica e del Paesaggio del Comune di Felino – art.6 L.R.15/2013.

Il/La sottoscritto/a \_ \_ \_\_ nato/a a \_ \_

Il \_ residente a

Via n , iscritto/a all’Albo

professionale \_ della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n. \_ dell’anno \_\_

# CHIEDE

di essere nominato/a in qualità di esperto/a in

 **□ paesaggio**

**□ beni storico/culturali**

**□ tutela dell’ambiente**

**□ agronomia**

**□ urbanistica**

nella Commissione per la Qualità Architettonica ed il Paesaggio del Comune di Felino. A tale scopo dichiara di:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Non aver riportato condanne penali detentive definitive per delitti non colposi fatti salvi gli effetti della riabilitazione, non essere sottoposti a misure di prevenzione o di sicurezza;
* Non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico;
* Non aver perduto i requisiti di iscrizione agli Albi Professionali;
* Non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalle norme di cui al Capo II del Titolo III del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267 “Testo unico delle leggi sull’ordinamento degli enti locali”, relative all’incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità dei consiglieri comunali;
* Di non trovarsi, altresì, in alcuna delle altre situazioni di incompatibilità previste nell’articolo 4 dell’avviso pubblicato.
* (eventuale) di essere autorizzato, in quanto dipendente pubblico, dall'Ente di appartenenza (allegare documentazione di autorizzazione).
* Di essere disponibile, fornendo la massima collaborazione, a presenziare alle riunioni della C.Q.A.P.;

Allega alla presente il proprio curriculum professionale e di studi da cui si evince il possesso delle competenze nelle materie per le quali chiede di partecipare.

Recapito per comunicazioni in merito:

Recapito

Tel Fax Cellulare \_

E-mail

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui alla RGPD 679/2016, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento.

…………………… lì ……………………….

FIRMA

Allegati:

* curriculum professionale e di studi
* copia documento valido di identità
* altro (specificare) ……………………….