



# COMUNE DI META

Provincia di Napoli

DIPARTIMENTO 2

SETTORE 2

SERVIZIO SISMICA

VIA MUNICIPIO n°07 – 80062 META (NA)

Tel. 081 532.14.98 – Fax 081 532.28.85

C.F. 00423370634 - P.IVA 01241931219

Pec: comune.meta@asmepec.it

**OGGETTO:** COSTITUZIONE DI UN "ELENCO DI PROFESSIONISTI IDONEI A SVOLGERE IL RUOLO DI COMPONENTE DELLA COMMISSIONE SISMICA COMUNALE PER LE FUNZIONI IN MATERIA DI DIFESA DEL TERRITORIO DAL RISCHIO SISMICO DI CUI ALLA L. R. CAMPANIA 7 GENNAIO 1983 N°09 E SS.MM.II."

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 PROFESSIONISTI PER LA SELEZIONE DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE SISMICA COMUNALE.

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 in autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000):

- 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 la Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_;



# COMUNE DI META

Provincia di Napoli

DIPARTIMENTO 2

SETTORE 2

SERVIZIO SISMICA

VIA MUNICIPIO n°07 – 80062 META (NA)

Tel. 081 532.14.98 – Fax 081 532.28.85

C.F. 00423370634 - P.IVA 01241931219

Pec: comune.meta@asmepec.it

- di essere iscritto all'ordine degli \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_, 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 Meta o di rappresentante di Enti cui è demandato l'esprimersi, anche in sede di controllo, sulle stesse pratiche sottoposte alla Commissione Sismica;
- di impegnarsi a non accettare, successivamente all'eventuale nomina a membro della Commissione Sismica, incarichi professionali privati riguardanti progetti ricadenti nel territorio del Comune di Meta, per i quali è necessaria l'autorizzazione sismica o, in alternativa, è previsto il correlato deposito sismico.
- di essere in regola con gli oneri contributivi;
- di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs n°196/2003, 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 dall'art. 52 del D.P.R. n°412 del 30 agosto 2000, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalla dichiarazione di informazioni non veritiere;
- 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 allega:

1. Curriculum Vitae
2. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati per le attività e gli usi consentiti dalla legge e finalizzati alla procedura in oggetto.

Firmato \_\_\_\_\_

