

Al Consiglio del Collegio provinciale dei Geometri e

Geometri Laureati di Firenze

Viale Spartaco Lavagnini, 42

50129 – FIRENZE

OGGETTO: Richiesta di candidatura per la nomina al Consiglio di Disciplina del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze.

Io sottoscritto geom. _____ nato il
_____ a _____ (prov.____), residente a
_____ Via _____ n° _____ tel. _____ fax _____
_____ cell. _____
p.e.c. _____,
e-Mail _____,

iscritto al Collegio provinciale dei Geometri e G.L. di Firenze col n° _____,

chiedo

di partecipare alla selezione per essere nominato componente del Consiglio di disciplina del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze come da Regolamento del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. del 19.11.2012 pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n° 23 del 15.12.2012.

A tal fine, allego:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, compresi quelli presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma e Timbro professionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

RESA DAL CANDIDATO AL CONSIGLIO DI DISCIPLINA TERRITORIALE

Io sottoscritto geom. _____ nato il _____
a _____ (prov.____), residente a _____ Via
_____ n° _____ tel. _____ fax _____ cell. _____
p.e.c. _____ e-mail _____,
iscritto al Collegio provinciale dei Geometri e G.L. di Firenze col n° _____,

ai sensi delle norme in vigore sull'autocertificazione, presa visione del Regolamento del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati del 19.11.2012, pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n°23 del 15.12.2012, presa visione di quanto pubblicato sul sito web del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze,

dichiaro

- 1) Di essere iscritto al Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze da almeno 5 anni.
- 2) Di non avere legami di coniugo ovvero di parentela e (o) di affinità entro il 4° grado con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio territoriale di appartenenza.
- 3) Di non avere legami derivanti dallo svolgimento in comune di un attività professionale e (o) imprenditoriale con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio provinciale di appartenenza.
- 4) Di non aver riportato condanne con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione; alla reclusione per un tempo non inferiore ad un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica, ovvero per un delitto in materia tributaria; alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo.
- 5) Di non essere stati sottoposti a misure di prevenzione personali disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n.159, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 6) Di non aver subito sanzioni disciplinari nei 5 anni precedenti.

Data _____

Firma e Timbro professionale

Allego il documento di identità.

Al Consiglio del Collegio provinciale dei Geometri e

Geometri Laureati di Firenze

Viale Spartaco Lavagnini, 42

50129 – FIRENZE

OGGETTO: Richiesta di candidatura per la nomina al Consiglio di Disciplina del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze.

Componente esterno

Io sottoscritto _____ nato il
_____ a _____ (prov.____), residente a
_____ Via _____ n° _____ tel. _____ fax _____
_____ cell. _____
p.e.c. _____,
e-Mail _____,

chiedo

di partecipare alla selezione per essere nominato componente esterno del Consiglio di disciplina del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze come da Regolamento del Consiglio Nazionale Geometri e G.L. del 19.11.2012 pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n° 23 del 15.12.2012.

A tal fine, allego:

- 1) Curriculum vitae;
- 2) Dichiarazione sostitutiva di atto notorio.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, compresi quelli presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma e Timbro professionale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

RESA DAL CANDIDATO AL CONSIGLIO DI DISCIPLINA TERRITORIALE

COMPONENTE ESTERNO

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____ (prov.____), residente a _____ Via
_____ n° _____ tel. _____ fax _____ cell. _____
p.e.c. _____ e-mail _____,

ai sensi delle norme in vigore sull'autocertificazione, presa visione del Regolamento del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati del 19.11.2012, pubblicato sul Bollettino Ufficiale del Ministero della Giustizia n°23 del 15.12.2012, presa visione di quanto pubblicato sul sito web del Collegio provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Firenze,

dichiaro

- 1) Di essere iscritto -----
da almeno 5 anni

o, in alternativa

di essere esperto in materie giuridiche o tecniche di comprovata pluriennale esperienza in materia disciplinare.
- 2) Di non avere legami di coniugo ovvero di parentela e (o) di affinità entro il 4° grado con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio territoriale di appartenenza.
- 3) Di non avere legami derivanti dallo svolgimento in comune di un'attività professionale e (o) imprenditoriale con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio provinciale di appartenenza.
- 4) Di non aver riportato condanne con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione; alla reclusione per un tempo non inferiore ad un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica, ovvero per un delitto in materia tributaria; alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo.
- 5) Di non essere stati sottoposto a misure di prevenzione personali disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n.159, salvi gli effetti della riabilitazione.
- 6) Di non aver subito sanzioni disciplinari nei 5 anni precedenti.

Data _____

Firma e Timbro professionale

Allego il documento di identità.