



CITTA' DI CASTELLAMMARE DI STABIA
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI
Settore Urbanistica

Modello A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COSTITUZIONE DI UNA SHORT-LIST DI PROFESSIONISTI PER LA NOMINA QUALE COMPONENTI DELLA COMMISSIONE SISMICA COMUNALE, ai sensi del comma 3 dell'art. 4-bis della LEGGE REGIONALE CAMPANIA n° 9/83 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente in _____ alla via _____, con studio in _____ alla via _____, n. _____, C.F. _____ partita IVA _____ PEC: _____ Cell.: _____ e-mail: _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco di Professionisti idonei alla svolgimento dell'incarico di componente della Commissione Sismica Comunale in qualità di _____ (*indicare se in qualità di tecnico/geometra/geologo*), ai sensi del comma 3 dell'art. 4-bis della Legge Regionale Campania n° 9/83 e ss.mm.ii., a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art.75 del predetto decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- a) che i propri dati anagrafici sono i seguenti: _____ nato a _____ il _____, residente in _____ alla via _____;
- b) **di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4bis, comma 2, della L.R. 9/83 e ss.mm.ii., in particolare:** di essere in possesso di _____ (indicare il titolo di studio) di essere abilitato alla professione di _____ e di essere iscritto al relativo Albo Professionale al n. _____

- c) di non aver riportato condanne penali, di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza dell'esistenza a proprio carico di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione;
- d) 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;
- e) di non essere dipendente pubblico o di essere autorizzato dalla pubblica amministrazione di appartenenza (allegare eventuale autorizzazione);
- f) di non ricoprire la carica di Amministratore comunale del Comune di Castellammare di Stabia 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;
- g) di essere in regola con il versamento dei contributi previsti dalla Cassa di previdenza della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari e i regolamenti vigenti e di essere in possesso di copertura assicurativa professionale;
- h) di autorizzare al trattamento dei propri dati personali in conformità alle norme vigenti in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data, _____

Firma (*)

(*) *firmare digitalmente*

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.

Comune di Castellammare di Stabia - Piazza Giovanni XXIII, 80053 (Napoli)

Centralino: (+39) 081 3900111 **PEC:** protocollo.stabia@asmepec.it

P.IVA: 01548131216 **C.FISC:** 82000270635