



COMUNE DI SAN GIULIANO TERME

Provincia di Pisa

Settore 1 - Governo del Territorio e Servizi

U.O. Urbanistica/Edilizia

Oggetto: Domanda di candidatura per la nomina dei membri della Commissione per il Paesaggio, ai sensi dell'art. 153 – L.R. 65/2014, per il quinquennio 2015/2020

Il /La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla selezione pubblica per curricula per la nomina dei membri della Commissione per il Paesaggio ai sensi dell'art. 153 della L.R. 65/2014.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle conseguenze penali derivanti dal rilascio di false attestazioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

1) di essere nat__ a _____ (prov. di _____) il
_____ e residente in _____ Via
_____ n. _____ tel _____ con studio in
_____ tel. _____
cellulare _____ e-mail _____ Pec _____
Codice Fiscale _____;

2) di essere in possesso della cittadinanza _____.

3) di essere iscritt__ nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero, per i
Cittadini di uno Stato membro dell' Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici dello
stato di appartenenza _____

4) di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti; 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; di non aver riportato,
nell'espletamento di attività elettive, di pubblico impiego o professionali, provvedimenti o
sanzioni che abbiano comportato la sospensione della carica, dal servizio o dall'albo professionale;

ALLEGATO “B”

5) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’ art. 7 dell’ Avviso pubblico, e ove tali situazioni si venissero a creare durante l’ incarico, di impegnarsi a rimuoverlo pena la decadenza dall’ incarico stesso;

6) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
.....conseguito presso.....
.....
nell’anno..... con la seguente votazione

7) di avere svolto le seguenti attività post – laurea (specializzazione, master, ricerca ecc.)
.....
.....
.....

8) di essere in possesso della seguente abilitazione professionale.....
.....
.....

9) di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale..... dal.....

10) di possedere i requisiti di cui all’art. 2 del bando, ed in particolare (barrare la casella che interessa):

a) professori e ricercatori universitari di ruolo nelle materie storiche, artistiche, architettoniche, paesaggistiche, urbanistiche e agronomiche - Iscrizione all’Albo n. _____ del _____

b) professionisti con particolare, pluriennale e qualificata esperienza in materia di tutela del paesaggio, di pianificazione territoriale e progettazione del territorio, in materia agronomo forestale o in materia geologica, muniti di diploma di laurea specialistica o equivalente attinente alle medesime materie;

c) dipendenti dello Stato e di enti pubblici, anche in quiescenza, che siano stati responsabili, per un periodo non inferiore a cinque anni, di una struttura organizzativa della pubblica amministrazione con competenze su temi attinenti al paesaggio.

11) di allegare alla presente domanda il proprio curriculum professionale completo di:

- titolo di studio posseduto
- esperienza posseduta
- ulteriori titoli posseduti, purché attinenti alla tutela e valorizzazione del paesaggio.

12) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti .

ALLEGATO “B”

13) di aver preso visione dell'avviso relativo alla presente selezione, e di accettarne le condizioni.

14) di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione al seguente recapito:

via _____ c.a.p. _____
Città _____ (prov. _____)
recapito telefonico _____ cell _____
E-mail _____ pec _____

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto ALLEGA copia fotostatica del seguente documento di identità:

n. _____ rilasciato da _____ il _____

data, _____

FIRMA
