

**SPETT. LE COMUNE DI SALERNO**  
**SETTORE TRASFORMAZIONI URBANISTICA ED EDILIZIA**  
**VIA ROMA – PALAZZO DI CITTA'**  
**84121 SALERNO**

**OGGETTO:** ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEI COMPONENTI DELLA COMMISSIONE LOCALE PER IL PAESAGGIO DEL COMUNE DI SALERNO;

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
n. civ. \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter proporre la propria candidatura per la nomina dei membri della Commissione Locale per il Paesaggio di cui all'avviso pubblico in oggetto.

A tal fine:

1. Elege il seguente domicilio presso il quale chiede venga inviata ogni comunicazione relativa all'avviso, sollevando il Comune di Salerno da ogni responsabilità derivante dal mancato recapito:

indirizzo \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_,  
cell. \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità:

- a) Di avere la cittadinanza;
- b) Di godere dei diritti civili e politici;
- c) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

- rilasciato in Italia da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con valutazione/punteggio \_\_\_\_\_;

- conseguito in uno Stato estero appartenente all'Unione Europea (indicare la denominazione del titolo di studio, l'Istituto, il luogo e la data di rilascio)

\_\_\_\_\_

riconosciuto/dichiarato equipollente in Italia al seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;

d) di essere iscritt\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_ all'Albo/Collegio di \_\_\_\_\_ della Provincia di \_\_\_\_\_ con posizione \_\_\_\_\_ e pertanto di essere abilitat\_\_ in Italia all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_;

e) di non avere subito procedimenti penali e/o amministrativi che abbiano comportato la dispensa, destituzione o interdizione dai pubblici impieghi, ovvero di non avere in corso alcuno di tali procedimenti, ovvero che risultano a proprio carico le seguenti condanne penali (indicare in caso affermativo gli articoli di legge per cui siano stati concessi amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, sospensione della pena, ecc., salvo che non sia stato concesso il beneficio della non menzione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

f) di non essere soggett\_\_ a provvedimenti/sanzioni disciplinari che impediscono, anche contemporaneamente, l'esercizio della professione;

g) di non trovarsi in condizioni di incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

h) di non avere alcuna causa ostativa all'incarico di che trattasi, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti e di essere in regola con i versamenti previdenziali ed assicurativi;

i) di non essere dipendente del Comune di Salerno;

j) di non essere dipendente di Enti o Istituzioni ai quali per legge è demandato un parere specifico e autonomo sulla materia,

K) di non avere liti pendenti con il Comune di Salerno;

l) di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 11 del D. Lgs. n. 358/1992;

m) di avere un'esperienza professionale pluriennale, come comprovata dal curriculum professionale;

n) di aver preso visione dell'avviso in oggetto e di accettare integralmente e senza riserva alcuna il contenuto dello stesso, di tutti gli allegati e delle norme in esso richiamate;

#### **DICHIARA**

di essere esperto nella disciplina di:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Allega alla presente proposta di candidatura:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
- CURRICULUM PROFESSIONALE;
- (la seguente ulteriore documentazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

infine di essere consapevole che le dichiarazioni false o non più veritiere comportano l'applicazione delle sanzioni penali per falso in atto pubblico previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché l'automatica esclusione dal procedimento.

In luogo dell'autentica della firma allega ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



