

NOMINATIVO E N. DI TEL. DI CHI PRESENTA LA DOMANDA:

ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA - COMO-LECCO



CAMERA DI COMMERCIO
COMO-LECCO
insieme per lo sviluppo

Marca
da bollo

PE

**RUOLO
PERITI ESPERTI**

N. Prot _____

del _____

Iscrizione. n. _____ del _____

MODELLO PREDISPOSTO AI SENSI DELL'ART. 48, COMMA 3, DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

prov.

il

residente nel Comune di

prov.

via/viale/piazza

n.

codice fiscale

n.cellulare

e-mail

CHIEDE

l'iscrizione nel Ruolo dei Periti e degli Esperti della provincia di

(indicare la provincia in base a quella di residenza)

per le sottoelencate categorie e sub categorie:

CATEGORIE	SUB CATEGORIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSA ATTESTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/00, NONCHE' DELLA DECADENZA DI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI DAL PROVVEDIMENTO ADOTTATO, COSI' COME PREVISTO DALL'ART. 75 DEL D.P.R. 445/00

D I C H I A R A
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/00

di essere in possesso del titolo di studio attestante l'assolvimento degli obblighi scolastici e precisamente:

Licenza scuola elementare (per i nati fino al 31.12.1951) conseguita nell'anno scolastico

presso la scuola

con sede in

via n.

Licenza scuola media inferiore (per i nati dall' 01.01.1952) conseguita nell'anno scolastico

presso la scuola

con sede in

via n.

N.B. – Per i titoli di studio conseguiti all'estero, l'aspirante deve allegare alla domanda, oltre al titolo e alla traduzione giurata, la dichiarazione di valore e di legalità rilasciata dalle autorità diplomatiche italiane all'estero o estere in Italia.

di essere in possesso del seguente titolo di studio comprovante la preparazione nelle specializzazioni richieste:

rilasciato dalla scuola:

con sede

in via n.

conseguito in data:

di aver frequentato i seguenti corsi professionali (indicare i corsi, gli Enti organizzatori ed i relativi periodi):

1.

2.

3.

4.

di avere svolto le seguenti attività che comprovano la preparazione nelle specializzazioni richieste:

DICHIARA INOLTRE

- di aver compiuto 21 anni di età;
- di essere cittadino

- di aver eletto il proprio domicilio professionale nel Comune di
(prov.) Via n.

- di esercitare abitualmente la seguente attività lavorativa:

- di non essere stato dichiarato fallito e di non avere subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio ovvero per delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto non colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni o, nel massimo, a cinque anni, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione.
- che nei propri confronti non sono stati emessi i provvedimenti di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 159/2011 (Codice delle leggi antimafia) successive modificazioni.

Data

Firma

ALLEGATI

- Versamento dei diritti di segreteria di **€ 31.00** a favore della C.C.I.A.A. di Como-Lecco all'atto della presentazione dell'istanza con carta di credito o bancomat (in alternativa il pagamento può essere effettuato con Avviso di pagamento PagoPA emesso dall'Ufficio camerale su richiesta dell'interessato);
- Fotocopia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- Dettagliato curriculum vitae** con l'indicazione:
 - delle persone, studi professionali o imprese per i quali l'aspirante all'iscrizione ha già effettuato perizie o formulato
 - pareri nell'ambito delle categorie e sub categorie richieste.
 - eventuali attività svolte in qualità di dipendente, precisando la denominazione dell'impresa, il periodo, la qualifica ricoperta e le mansioni svolte, qualora l'attività espletata rientri operativamente nell'ambito delle categorie richieste
- Titoli e documenti** in originale che comprovino l'idoneità all'iscrizione al Ruolo dei Periti e degli Esperti per le categorie richieste, es.:

- Dichiarazioni su carta intestata rese da professionisti, imprese o enti che hanno usufruito di prestazioni professionali svolte dall'aspirante all'iscrizione nell'ambito delle categorie richieste. Tali dichiarazioni dovranno essere dettagliate e non generiche riguardo l'attività espletata.

Permesso di soggiorno a tempo indeterminato per i cittadini extracomunitari;

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 il dichiarante è informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati dall'Amministrazione procedente esclusivamente per l'uso per il quale sono stati richiesti e consente il loro utilizzo a tal fine. Informativa sul trattamento dei dati disponibile sul sito <https://www.comolecco.camcom.it>

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

ACCERTAMENTO IDENTITÀ FIRMATARIO

Autenticazione di sottoscrizione omessa ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/00.

_____ (Modalità dell'identificazione)

_____ (Firma dell'addetto dell'Ufficio)

ISTRUTTORIA

	Autocertificazione	SI	NO
REQUISITI PROFESSIONALI	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
REQUISITI MORALI (ANTIMAFIA)	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
REQUISITI MORALI (PENALE)	Esito accertamento in data _____	POSITIVO	NEGATIVO
COLLOQUIO DEL _____	Esito	POSITIVO	NEGATIVO