Spett.le

# COMUNE DI RETORBIDO

Piazza Roma 30 Retorbido (PV)

**OGGETTO: RICHIESTA DI NOMINA A COMMISSARIO DELLA COMMISSIONE PER IL PAESAGGIO DEL COMUNE DI RETORBIDO**

Il/la sottoscritto/a

nato a ( ) il

Residente in ( )

via n°

Titolo di studio

professione

in qualità di libero professionista ovvero dipendente presso il seguente ente:

Telefono fax

e-mail

*(sole se libero professionista)*

con studio tecnico in ( ) via

# CHIEDE

Di essere nominato come componente della commissione per il paesaggio del comune di Retorbido, da istituirsi ai sensi dell’art. 81 della L.R. 12/2005 e ss.mm.ii.

# DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000, art. 47 e con le modalità di cui all’art. 38:

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dalle delibere di Giunta Regionale n. XI/4348 del 22.02.2021, in particolare:

 di essere laureato in con esperienza almeno triennale nell’ambito della tutela e valorizzazione dei beni paesaggistici, maturata come pubblico dipendente;

*oppure*

 di essere laureato in con esperienza almeno triennale nell’ambito della tutela e valorizzazione dei beni paesaggistici, maturata come libero professionista;

*oppure*

 di essere in possesso di diploma di con qualificata esperienza almeno quinquennale nell’ambito della tutela e valorizzazione dei beni paesaggistici, maturata come pubblico dipendente.

*oppure*

 di essere in possesso di diploma di con qualificata esperienza almeno quinquennale nell’ambito della tutela e valorizzazione dei beni paesaggistici, maturata come libero professionista;

1. che quanto contenuto nell’allegato curriculum professionale corrisponde a verità;
2. per quanto attiene le cause di incompatibilità di cui alle sopraccitate deliberazioni regionali e di cui al regolamento della Commissione per il Paesaggio del vigente Regolamento Edilizio approvato con Delibera di Consiglio Comunale , che normano l’istituzione e la disciplina della Commissione del Paesaggio:

 di non rientrare in nessuna delle cause di incompatibilità;

 di rientrare nelle cause di incompatibilità in quanto ,

ma di impegnarsi a rimuoverla entro dieci giorni dalla comunicazione di nomina a Commissario;

1. di non aver riportato condanne penali con sentenza definitiva, con particolare riferimento a quelli attinenti l’esercizio della professione;

f) di autorizzare l’elaborazione dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il Regolamento UE/2016/679 (GDPR) e del Codice della Privacy.

Consapevole delle conseguenze penali richiamate all’art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mmi.i. derivanti dal conferimento di dichiarazioni non veritiere.

ALLEGA

Curriculum professionale dal quale risulta il profilo professionale del candidato, i titoli e le esperienze;

Copia del documento d’identità;

Recapito presso il quale deve, ad ogni effetto essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione impegnandosi a comunicare ogni variazione di indirizzo, sollevando da ogni responsabilità l’Amministrazione Comunale di Retorbido in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome e nome

Via n.

Città C.A.P. Prov.

Telefono:

e-mail: PEC

lì

(firma)