

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

	sottoscritt		geom.		
				cognome	nome
nato a		Prov.		il	
					data nascita
codice fiscale		iscritto all'Albo Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno al N.			
, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del					
unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa					

approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, con **riferimento alla candidatura per la nomina a componente del Consiglio di Disciplina del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Salerno**, di cui a dal D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137 – e disciplinato dal Regolamento CNGeGL del 19/11/2012,

D I C H I A R A

- a) di essere iscritto al Collegio dei Geometri e Geometri Laureati da almeno 5 anni;
- b) di non avere legami di coniugio ovvero di parentela e(o) di affinità entro il 4° grado con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio territoriale di appartenenza;
- c) di non avere legami derivanti dalla svolgimento in comune di un attività professionale e(o) imprenditoriale con altro professionista eletto nel Consiglio del Collegio provinciale di appartenenza;
- d) di non aver riportato condanne con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione; alla reclusione per un tempo non inferiore ad un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica, ovvero per un delitto in materia tributaria; alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- e) di non essere stato sottoposti a misure di prevenzione personali disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011 n.159, salvi gli effetti della riabilitazione;
- f) di non aver subito sanzioni disciplinari nei cinque anni precedenti;
- g) di essere informato in relazione alla legislazione vigente che tende alla "tutela della privacy";

----------------------	----------------------

Luogo

Data

Firma e timbro professionale

(Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)