ALLEGATO A

Spett.le

Ordine territoriale di PESCARA

SEDE

Il sottoscritto………………………………. nato a……………………………...………..… il…………… residente in …………………………………….………. Via………………………………….…………… Tel …………… Cell. …………………mail …………..………………… C.F.…………………………....

**CHIEDE**

di essere ammesso alla valutazione per la nomina di componente del Consiglio territoriale di disciplina presso il Collegio territoriale dell’Ordine di Pescara, in qualità di:

A) iscritto all’ordine dei periti industriali e periti industriali laureati: iscrizione n. ….. data di iscrizione ………….

 specializzazione in…………………

B) esperto esterno in materia deontologico-disciplinare, esercente professione o lavoro quale ……………….

Quali titoli valutabili per il conferimento di detto incarico, dichiara quanto segue:

1. di aver svolto i seguenti incarichi (funzioni disciplinari, di studio, istituzionali o altro) in materia di deontologia e disciplina per conto del CNPI o di Ordini territoriali dei periti industriali……………………………………
2. di aver svolto i seguenti incarichi (funzioni disciplinari, di studio, istituzionali o altro) in materia di deontologia e disciplina per conto di altri Ordini professionali:

.................................…………………

1. di aver rivestito carica di Consigliere dell’Ordine, locale o nazionale, presso:
	* Il Consiglio nazionale dell’Ordine di………………………… dal………..…. al ………..….
	* L’Ordine di………………………… dal…………… al …………..
2. di aver pubblicato i seguenti studi specifici in materia di deontologia e disciplina:………………….
3. di aver pubblicato i seguenti studi giuridico-amministrativi sulle libere professioni………………….
4. di aver svolto i seguenti incarichi di servizio a favore di pubbliche amministrazioni………………….

**Dichiara altresì:**

1. di essere iscritto all’Albo da almeno 5 anni (per i soli interni all’Ordine o per gli esterni iscritti in altri Ordini);
2. di non avere legami di parentela o affinità entro il 3° grado o di coniuge con altro professionista eletto nel rispettivo Consiglio territoriale dell’Ordine;
3. di non avere rapporto di lavoro subordinato o legame societario con altro professionista che abbia presentato la propria candidatura per essere nominato nel medesimo Consiglio territoriale dell’Ordine;
4. di non aver riportato condanne con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione: alla reclusione per un tempo non inferiore a 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;
5. di non essere o essere stato sottoposto a misure di prevenzione personali disposte dall'autorità giudiziaria ai sensi del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, salvi gli effetti della riabilitazione.
6. di non aver subito sanzioni disciplinari nei 5 anni precedenti ancorché impugnate;

Il sottoscritto attesta che quanto sopra dichiarato e/o autocertificato ai senti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 risponde a verità, assumendosi le connesse responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Ogni comunicazione concernente la procedura di nomina dovrà essere effettuata:

via mail all’indirizzo …………………………

via fax al numero …………………………….

a mezzo posta all’indirizzo …………………..

a mezzo PEC all’indirizzo ……………………

Data ……………….. In fede