

# CENSIMENTO E AREE DI COMPETENZA

*Il sottoscritto*

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

*Informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),*

**DICHIARA i seguenti dati personali:**

**TITOLO DI STUDIO \*** *(Specifica la materia del titolo di studio)*

- Diploma di \_\_\_\_\_
- Laurea Triennale in \_\_\_\_\_
- Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

CONSEGUITO IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ISTITUTO \_\_\_\_\_  
(nome e sede dell'istituto)

CON VOTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

CONSEGUITO IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ISTITUTO \_\_\_\_\_  
(nome e sede dell'istituto)

CON VOTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ALBO ON LINE

**RECAPITI \*** *(Indica quale recapito vuoi che venga pubblicato sul nostro sito)*

- Indirizzo Email \_\_\_\_\_
- Recapito Telefonico \_\_\_\_\_
- Indirizzo Studio \_\_\_\_\_

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE** \* La pubblicazione dei propri dati nell'albo online di questo sito

Autorizza

Non Autorizza

### PROFESSIONE

Libero professionista

Dipendente

Altro \_\_\_\_\_

**Ricopre le seguenti cariche pubbliche (specificare carica e comune)**

### AREE DI COMPETENZA

*Molti cittadini richiedono il nominativo di un professionista per varie problematiche. Indica una o più aree di tua competenza tra quelle proposte, in questo modo potremo segnalare i tuoi recapiti a chi ne farà richiesta.*

TECNICO TOPOGRAFO

TECNICO CATASTALE

TECNICO SETTORE EDILIZIA

TECNICO VALUTATORE

PERITO ASSICURATIVO

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE

TECNICO MEDIAZIONE

TECNICO SISMICA

Altro \_\_\_\_\_

**ABILITAZIONI:**

**A - PREVENZIONE INCENDI - Legge 818 /84**

Codice 818 \_\_\_\_\_

Data emissione Codice \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**B - SICUREZZA CANTIERI TEMPORANEI E MOBILI (EX 494) - LEGGE 81\_08**

Anno abilitazione \_\_\_\_\_ Ore Corso \_\_\_\_\_

RSPP/ASPP

COORD.SICUREZZA

**C - CERTIFICAZIONE ENERGETICA**

Albo Regionale certificatori nr. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**D - CERTIFICAZIONE ACUSTICA**

Nr. Iscrizione \_\_\_\_\_ Anno abilitazione \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_ Anno rinnovo \_\_\_\_\_

**E - CONSULENTE CTU**

N. Iscrizione \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Tribunale \_\_\_\_\_

**F - CONSULENTE CTP**

Nr. Iscrizione \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

