

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 _____
- Entrambe _____

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.

A - PREVENZIONE INCENDI - Legge 818 /84

Codice 818 _____

Data emissione Codice ____ / ____ / ____

Data della domanda ____ / ____ / ____

Data protocollo domanda ____ / ____ / ____

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

Anno abilitazione _____ Ore Corso _____

C - CERTIFICAZIONE ENERGETICA

Nr. Iscrizione _____ Anno abilitazione _____

Regione _____ Anno rinnovo _____

D - CERTIFICAZIONE ACUSTICA

Nr. Iscrizione _____ Anno abilitazione _____

Regione _____ Anno rinnovo _____

E - CONSULENTE CTU

N. Iscrizione _____ Anno _____

Tribunale _____

F - CONSULENTE CTP

Nr. Iscrizione _____ Anno _____

G - ANTINCENDIO

Codice _____ Data della domanda ____ / ____ / ____

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali, s'informa che i dati forniti sono raccolti e trattati dal Collegio ai soli fini istituzionali.

DATA * ____ / ____ / ____

FIRMA * _____