

**FACSIMILE CANDIDATURA AL CONSIGLIO DI DISCIPLINA  
TERRITORIALE  
- PROFESSIONISTI ISCRITTI ALL'ORDINE-**

Ill.mo Signor Presidente  
dell'Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

iscritto al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ nell'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di .....

**PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA**

al Consiglio di disciplina territoriale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di ....., ai sensi dell'art. 4 del Regolamento per la designazione dei componenti i Consigli di disciplina territoriali degli Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori, pubblicato sul BUMG n. 23 del 15 dicembre 2012.

A tale riguardo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni si andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e si decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, il sottoscritto dichiara di:

- non avere legami di parentela o affinità entro il 3° grado o di coniugio con altro professionista eletto nel rispettivo Consiglio territoriale dell'Ordine;
- non avere legami societari con altro professionista eletto nel medesimo Consiglio territoriale dell'Ordine;
- non aver riportato condanne con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione alla reclusione, per un tempo pari o superiore 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 pari o superiore a due anni per un qualunque delitto non colposo;
- di non 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;
- non aver subito sanzioni disciplinari nei 5 anni precedenti la data di presentazione della presente candidatura;

- avere una anzianità di iscrizione almeno pari a cinque anni;
- aver preso piena conoscenza del Regolamento per la designazione dei componenti i Consigli di disciplina territoriali degli Ordini Ordini degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori, pubblicato sul BUMG n. 23 del 15 dicembre 2012.

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare immediatamente qualunque elemento che intervenga a modificare quanto qui dichiarato ed in particolare cause sopravvenute di conflitto di interessi.

- Si allega:
- curriculum vitae*;
- fotocopia di documento di identità in corso di validità con apposta in calce la sottoscrizione.

(Città e Data),.....

(Firma)\_\_\_\_\_

Curriculum Vitae

Sostituire con Nome (i) Cognome (i)

**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Sostituire con Nome (i) Cognome (i)**

Sesso Indicare il sesso | Luogo e Data di nascita Sostituire con Città, gg/mm/aaaa

Nazionalità Indicare la nazionalità

Residenza

Sostituire con via, numero civico, codice postale, città,

Domicilio Professionale

Sostituire con via, numero civico, codice postale, città,

Telefono

Sostituire con numero telefonico Sostituire con telefono cellulare

Titolo di studio

Sostituire con il titolo di studio posseduto, data e organo emittente.

Email/PEC

Sostituire con indirizzo email o con mail PEC.

Iscrizione all'Albo

Sostituire con data e natura titolo abilitante, data iscrizione all'Albo e numero matricola

**ESPERIENZA  
PROFESSIONALE**

Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente

Sostituire con date (da - a)

**Sostituire con la posizione professionale**

Sostituire con il nome e l'indirizzo del soggetto, pubblico o privato, presso cui è stata svolta la prestazione professionale (se rilevante, inserire indirizzo completo e sito web)

▪ Sostituire con le principali attività e responsabilità

Attività o settore Sostituire con il tipo di attività o settore

**INCARICHI ISTITUZIONALI  
PRESSO  
ORDINE/CONSIGLIO  
NAZIONALE/  
CONSULTA/FEDERAZIONE**

Inserire separatamente gli incarichi ricoperti iniziando da quelli più recenti

Sostituire con date (da - a)

presso l'Ordine di.....

o, *in alternativa*, presso il  
Consiglio Nazionale

**Sostituire con la qualifica ricoperta (Presidente/Segretario/Tesoriere/Consigliere/ Presidente Nazionale/Segretario Nazionale/Tesoriere Nazionale/Consigliere Nazionale/Componente Consulta/Componente Federazione)**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti

Sostituire con date (da - a)

**Sostituire con la qualifica rilasciata**

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

▪ Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

**COMPETENZE PERSONALI**

Rimuovere i campi non compilati

Commissioni

Sostituire con l'indicazione della partecipazioni a Commissioni del Consiglio dell'Ordine, indicando il periodo temporale, la tipologia della Commissione e l'attività svolta

Publicazioni	Sostituire con pubblicazioni di opere monografiche, contributi in opere collettanee, articoli in riviste scientifiche su materie inerenti la propria categoria professionale
Presentazioni	Sostituire con presentazioni
Progetti	Sostituire con progetti (limitatamente a pubblicazioni su riviste di progetti realizzati e di progetti di idee)
Conferenze e convegni	Sostituire con partecipazioni a conferenze e convegni in qualità di relatore
Seminari	Sostituire con partecipazione a seminari in qualità di relatore
Riconoscimenti e premi	Sostituire con indicazione di riconoscimenti e premi su materie inerenti la propria categoria professionale

DICHIARAZIONE  
EX DPR 445/2000

Il presente curriculum è stato compilato ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nella consapevolezza della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi.  
Si allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e Data (Città, gg/mm/aaaa)

Firma \_\_\_\_\_