***Servizio Tecnico Gestione del Territorio – Ufficio Edilizia Privata ed Urbanistica***

**Spett.le**

**COMUNE DI BRIOSCO**

**Servizio Tecnico**

**Gestione del Territorio**

**c.a. Responsabile**

**geom. Claudio Di Febo**

**OGGETTO: DOMANDA DI NOMINA A MEMBRO DELLA COMMISSIONE UNICA EDILIZIA E PER IL PAESAGGIO (SUB. 2)**

Il/La sottoscritto/a,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Cognome:  |
|  |

 |
| Nome:  |
|  |
| Data di nascita:  |
|  |
| Luogo di nascita:  |
|  |
| C.F.  |
|  |
| Comune di residenza:  |
|  |
| Indirizzo di residenza:  |

CHIEDE

di essere nominato/a componente della Commissione Unica Edilizia e per il Paesaggio del Comune di Briosco, da istituirsi ai sensi dell’art. 81 della Legge Regionale 11 marzo 2005 n. 12, della Delibera di Giunta Regionale n. 4348 del 22 febbraio 2021, nonché del Regolamento per il Funzionamento della Commissione Unica Edilizia e per il Paesaggio, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 11/2021

DICHIARA

consapevole, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di mendace dichiarazione o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 – D.P.R. 445/2000), di non trovarsi in alcuna forma di incompatibilità ai sensi delle vigenti leggi e ordinamenti professionali.

Allega alla presente:

* copia documento di identità in corso di validità (obbligatorio con modalità di presentazione cartacea);
* proprio *curriculum* professionale e di studi da cui si evince il possesso di requisiti specifici di conoscenza e competenze acquisite in materia paesistico-ambientale (obbligatorio);
* attestati di partecipazione ad appositi corsi formativi, promossi o riconosciuti dalla Regione o dagli ordini professionali (facoltativi);
* Altro:

Indica i seguenti recapiti per comunicazioni in merito:

|  |
| --- |
| Indirizzo (se diverso dalla residenza):  |
| e-mail:  |
| PEC:  |
| Tel.:  |

In fede.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del richiedente(nome e Cognome) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |