

# 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_

**CARICHI PENDENTI**

NEL CASELLARIO GIUDIZIALE DEL TRIBUNALE DI \_\_\_\_\_ A MIO NOME RISULTA:

NULLA

\_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Adempimenti al Decreto Legislativo 196/2003 sulla privacy**

*Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il trattamento dei dati personali forniti, saranno utilizzati soltanto dal Collegio Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Milano e non verranno ceduti ad altri. Gli Iscritti avranno in ogni momento il diritto di potere avere notizia dei dati che li riguardano e che sono in nostro possesso, di chiederne la cancellazione, la correzione e l'aggiornamento.*

DATA \* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \* \_\_\_\_\_