

Spett.le
REGIONE BASILICATA
UFFICIO COMPATIBILITA' AMBIENTALE
V.le V. Verrastro, 5
85100 POTENZA
ufficio.compatibilita.ambientale@cert.regione.basilicata.it

Il/La sottoscritto/a
COGNOME

NOME

nato/a a

Prov. _____

Il __/__/____ (gg/mm/aaaa)

residente a

Prov. _____

Via _____

n. _____ CAP _____

tel. _____

CHIEDE

di essere inserito nella long list dei membri di designazione regionale per le commissioni d'esame dei corsi in acustica di cui al d.lgs n. 42/2017, allegato 2, parte B, punto 2.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 dello stesso d.p.r. 445/2000

DICHIARA

- di astenersi dall'esercizio della professione in caso di conflitti di interessi;
 - di essere iscritto nell'elenco della Regione Basilicata con D.D. n. _____ del _____;
- Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Data __/__/____ (gg/mm/aaaa)

Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: i dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte della Regione Basilicata esclusivamente per i fini istituzionali, con le modalità e per le finalità di cui al D.Lgs n. 42/2017.

Firma