

## MODULO ISCRIZIONE ELENCO DEGLI ESPERTI MEMBRI COMMISSIONI TECNICO CONSULTIVE

*COMPILARE E RISPEDIRE ALLA SEGRETERIA INSIEME AL CURRICULUM VITAE*

Il sottoscritto .....iscritto all'Albo degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Siena con Matr. N.....

**1) DESIDERA ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI DEGLI ESPERTI NOMINATI A RICOPRIRE LA  
CARICA DI COMMISSARIO PER:**

A- Commissioni Consultive Urbanistiche dei Comuni  SI  NO  
 B- Commissioni Consultive Edilizie dei Comuni  SI  NO  
 Se SI, barrare i gruppi dei Comuni che interessano

1	ABBADIA S.SALVATORE, PIANCASTAGNAIO, RADICOFANI, S.CASCIANO BAGNI
2	CHIUSI, SARTEANO, CETONA
3	MONTEPULCIANO, CHIANCIANO, PIENZA
4	SINALUNGA, TREQUANDA, TORRITA DI SIENA
5	MONTALCINO, S.GIOVANNI D'ASSO, S.QUIRICO D'ORCIA, CASTIGLIONE D'ORCIA
6	CASTELNUOVO BERARDENGA, RAPOLANO, ASCIANO
7	MONTERONI, MURLO, BUONCONVENTO
8	SOVICILLE, RADICONDOLI, CHIUSDINO, MONTICIANO
9	GAIOLE, RADDA, CASTELLINA IN CHIANTI, MONTERIGGIONI
10	S.GIMIGNANO, POGGIBONSI, COLLE DI VAL D'ELSA, CASOLE D'ELSA
11	SIENA

**2) DESIDERA ESSERE CHIAMATO A FAR PARTE DELLE COMMISSIONI EDILIZIE INTEGRATE  
Legge Regionale n. 24 del 19.04.1993 e n. 12 del 21.02.1997**

(interessa solo coloro che hanno almeno 5 anni di anzianità di iscrizione all'Albo)

SI  NO

**3) DESIDERA ESSERE INCLUSO FRA I DISPONIBILI PER COLLAUDI STATICI L. 1086/71**

(interessa solo coloro che hanno almeno 10 anni di anzianità di iscrizione all'Albo)

SI  NO

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre:

- Di **NON FARE GIA' PARTE**, a qualsiasi titolo nominati, di Commissioni Tecnico-consultive;
- Di **ESSERE STATO** componente della/delle Comm.Consultiva/e.....  
 del Comune di.....con mandato dal.....al.....  
 del Comune di.....con mandato dal.....al.....  
 del Comune di.....con mandato dal.....al.....

- Di **NON ESSERE** incorso in provvedimenti disciplinari;
- Di **NON RICOPRIRE** cariche elettive all'interno dell'Ordine Professionale;
- Di **NON FARE PARTE** di Commissioni all'interno dell'Ordine Professionale;
- Di **NON ESSERE** in condizione di incompatibilità con riferimento alle Norme Deontologiche vigenti;
- Di **NON FARE PARTE** di Uffici Tecnici comunale di comuni confinanti;
- Di **AVER LETTO** il Regolamento per gli Architetti Membri di Commissioni Tecnico-consultive della Provincia di Siena, approvato con delibera del Consiglio dell'Ordine n° ..... il 22/10/2008 e di **ACCETTARNE** senza riserva alcune termini e condizioni.

Data,

firma.....