

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI ROMA  
Piazza della Repubblica, 59 - 00185 Roma**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nella Commissione Esami di Stato per l'anno **2024**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive

**DICHIARA**

di essere nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

di essere residente /domiciliato in: Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri di Roma nella sezione \_\_\_\_\_ settori<sup>1</sup> \_\_\_\_\_.

di essere Funzionario tecnico con mansioni direttive di ruolo e in servizio presso:

Ente Pubblico di ruolo \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Amministrazione Statale \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Di essere in regola con le quote associative \_\_\_\_\_

Di essere in possesso di vigente polizza assicurativa sottoscritta con \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Di avere competenze specifiche nel settore<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Indicare la qualifica direttiva attuale: \_\_\_\_\_

**Dovrà essere acquisita l'autorizzazione a svolgere l'incarico da parte dell'Amministrazione di appartenenza prima dell'inizio dell'esame ai sensi dell'art.53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n.165.**

**Detta preventiva autorizzazione dovrà essere rilasciata e trasmessa sia all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Roma sia all'Ateneo in cui avverrà la nomina.**

La propria disponibilità a far parte della Commissione per gli Esami di Stato I e II sessione **2024**.

**Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003, le dichiarazioni contenute nella presente istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine Professionale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\* I campi sono tutti obbligatori.**

<sup>1</sup> Indicare quale settore fra a) Civile e Ambientale b) Industriale c) dell'Informazione