



RUOLO DEI PERITI ED ESPERTI Domanda di iscrizione

Marca da bollo
€ 16,00

ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI RIETI-VITERBO
___ SEDE di Viterbo
___ SEDE di Rieti
pec: registro.imprese@pec.rivt.camcom.it

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____

CITTADINANZA _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

RESIDENTE IN _____ PROV _____ CAP _____

VIA _____ N _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

INDIRIZZO PEC _____

CHIEDE

L'iscrizione nel Ruolo Provinciale dei Periti ed Esperti per la/e seguenti categoria/e e sub-categoria/e:

_____ CAT. _____; SUB _____

_____ CAT. _____; SUB _____

_____ CAT _____; SUB _____

Ai fini della dimostrazione della particolare qualificazione posseduta ALLEGA alla domanda copia del proprio Curriculum Vitae e la documentazione di cui all'elenco sottostante:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



Ai fini della presente richiesta di iscrizione, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 del d.P.R. 445/2000) e consapevole delle disposizioni afferenti le dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 d.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. di essere residente all'indirizzo sopra specificato;
2. di essere cittadino __ italiano __ del seguente stato UE _____
oppure __ del seguente stato non UE _____
3. di essere in possesso del permesso di soggiorno per _____ ottenuto in data _____ e valido fino al _____ (solo per i cittadini extra-UE);
4. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:
titolo di _____ conseguito
presso _____ in data _____ ;
titolo di _____ conseguito
presso _____ in data _____ ;
titolo di _____ conseguito
presso _____ in data _____ ;
5. di godere dei diritti civili;
6. di non essere stato dichiarato fallito;
7. di non aver subito condanne per delitti contro la pubblica amministrazione, l'amministrazione della giustizia, l'ordine pubblico, la fede pubblica, l'economia pubblica, l'industria e il commercio ovvero per il delitto di omicidio volontario, furto, rapina, estorsione, truffa, appropriazione indebita, ricettazione e per ogni altro delitto colposo per il quale la legge commina la pena della reclusione non inferiore, nel minimo, a due anni o nel massimo a cinque anni salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
8. di non essere stato sottoposto alle misure di prevenzione previste dal d. Lgs. 159/2011 (codice delle leggi antimafia) né che le stesse siano state applicate a propri conviventi.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che:

- a. gli iscritti nel Ruolo dei Periti ed esperti esplicano funzioni di carattere prevalentemente pratico e comunque con l'esclusione delle attività professionali per le quali è necessaria l'iscrizione in Albi, Ordini e Collegi professionali regolati da apposite disposizioni;
- b. la valutazione dei titoli e documenti allegati alla presente domanda a dimostrazione dell'idoneità all'esercizio dell'attività di perito ed esperto per la/e categoria/e richiesta/e è effettuata dal Dirigente del Registro delle imprese della Camera di commercio di Rieti-Viterbo che può, ove ritenuto opportuno, richiedere l'espletamento di un colloquio anche avvalendosi di esperti di comprovata qualificazione ed esperienza;
- c. contro le determinazioni assunte dalla Camera di commercio sulla presente domanda è ammesso ricorso al Ministero dello Sviluppo economico entro 30 giorni dalla notificazione del provvedimento dirigenziale.

Luogo e data

Firma per esteso



TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, secondo le finalità, nelle modalità e nei limiti riportati nell'informativa pubblicata sul sito www.rivt.camcom.it e, pertanto, di essere informato/a della natura dei trattamenti e dei propri diritti al riguardo.

Luogo e data

Firma per esteso

Spazio riservato all'ufficio per l'accertamento dell'identità del richiedente

Il/la richiedente _____ identificato/a con _____

rilasciato da _____ il _____ in conformità alle disposizioni di cui al

d.P.R. 445/2000 ha reso e sottoscritto in data _____ le dichiarazioni contenute nel presente

modello.

Data ____/____/____.

Firma dell'addetto _____

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

1. Attestazione di versamento di € 31,00 per diritti di segreteria. Il pagamento può essere effettuato in contanti, bancomat o carta di credito presso lo sportello della Camera di commercio di Rieti-Viterbo oppure attraverso il Portale Nazionale PagoPA raggiungibile all'indirizzo <https://pagamentonline.camcom.it/Autenticazione?codiceEnte=CCIAARV>; per il pagamento con PagoPA selezionare il servizio 'albi ruoli e registri' e inserire la causale 'iscrizione Ruolo periti ed esperti';
2. marca da bollo da € 16,00;
3. fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità;
4. elenco familiari conviventi ai fini del controllo delle verifiche antimafia (d. Lgs. 159/2011, artt. 67 e 85);
5. Curriculum Vitae;
6. Copia della documentazione attestante la propria qualificazione e perizia come elencata in domanda dal n. _____ al n. _____.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 49 d.P.R. 445/2000)

(da compilare e sottoscrivere solo in caso di familiari conviventi risultanti dallo stato di famiglia)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

Cod. fisc. _____, in qualità di _____

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 del d.P.R. 445/2000) e consapevole delle disposizioni afferenti le dichiarazioni sostitutive (artt. 46 e 47 d.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che nei suoi confronti e nei confronti di familiari conviventi sotto specificati non è stata applicata alcun provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, capo II del d. Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (codice delle leggi antimafia e misure di prevenzione)

Che i propri familiari conviventi, soggetti a verifica antimafia ai sensi degli artt. 67 e 85, c. 3, del d. Lgs. 159/2011, sono:

1. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
2. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
3. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
4. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
5. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
6. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
7. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;
8. cognome e nome _____ nato a _____ il _____
_____ codice fiscale _____;

Luogo e data

Firma per estesoⁱ

ⁱ Allegare in caso di firma autografa copia leggibile di un documento di identità valido. Esso non è necessario in caso di sottoscrizione digitale.