All'**Ordine dei *GEOLOGI DELLA CAMPANIA***

***Via Stendhal, 23***

***80133 NAPOLI***

*telefono 0815514583 – fax 0815518610*

e-mail: [*campania@geologi.it*](mailto:campania@geologi.it)

e-mail certificata: [***geologicampania@pec.it***](mailto:geologicampania@pec.it)

**Oggetto: Richiesta di Candidatura alle Commissioni Consiliari dell’Ordine dei Geologi della Campania**

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

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’Ordine dei Geologi della Campania al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_;

***C H I E D E***

di poter partecipare alla ***Commissione Consiliare*** (indicare la Commissione)

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

1. *curriculum vitae et studiorum* in formato europeo
2. dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà
3. copia del documento di identità in corso di validità

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informazioni di contatto** | | |
| Cognome |  | |
| Nome |  | |
| Numero iscrizione |  | |
| Sezione |  | |
| Commissione |  | |
| Contatti | *Tel.* | *Mail* |
|  | *Cell.* | *P.E.C.* |