

**QUESTIONARIO PER I CANDIDATI ALL'INSERIMENTO NELLA LISTA DEI C.T.U.
CON ISCRIZIONE INFERIORE AI 10 ANNI**

Parte anagrafica		
Cognome		Spazio per la foto
Nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Luogo di residenza		
Indirizzo Studio		
Titolo professionale		
Iscritto all'Ordine/Collegio		
E-mail		
E-mail certificata (PEC)		
Tel. – Fax		

I) Corso di studi			
a) Università	Diploma / laurea	Voto	
	Diploma di geometra		
	Architettura		
	Eventuale specializzazione		
	Ingegneria		
	Eventuale specializzazione		
	Altra laurea in		
b) Tesi di laurea	Titolo:		
Lingue estere conosciute	Scolastico	Buono	Ottimo
Francese: scritto/orale			

Inglese: scritto/orale			
Tedesco: scritto/orale			
Spagnolo: scritto/orale			
Altre:			

II) Attività professionale		
a) Albo d'iscrizione	Albo:	dal:
	Albo:	dal:
b) Titoli accademici	<input type="checkbox"/> Insegnamento universitario (ord. / ass. / ric.)	
	<input type="checkbox"/> Insegnamento scuola superiore	
	<input type="checkbox"/> Insegnamento master / corsi post universitari (*)	
	<input type="checkbox"/> Partecipazione master / corsi post universitari (*)	
c) Perizie e consulenze tecniche	n° incarichi	Tipo
C.T.U. (*)		
C.T.P. (*)		
d) Esperto nominato dal Tribunale (stime, valutazioni e simili, custodie/curatele)	<input type="checkbox"/> da 1 a 10 incarichi	(*)
	<input type="checkbox"/> oltre 10 incarichi	(*)
e) pubblicazioni in materia tecnica o giuridica	Autore	Coautore
Monografie (*)		
Articoli e saggi (*)		
Note a sentenza (*)		
Relazioni a convegni (*)		

(*) = allegare elenco o specificare

III) Studio – Organizzazione professionale
a) Settore prevalente (indicare le tre più rilevanti tra le seguenti):

<input type="checkbox"/> Civile/Edile	<input type="checkbox"/> Impianti
<input type="checkbox"/> Sicurezza	<input type="checkbox"/> Stime
<input type="checkbox"/> Catasto	<input type="checkbox"/> Architettura
<input type="checkbox"/> Urbanistica	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Altro, indicare	
b) Specifiche competenze relative a (specificare in quale campo/settore il professionista ha maturato particolare esperienza)	
c) Organizzazione dello studio	
<input type="checkbox"/> Professionista presso altri	
<input type="checkbox"/> Titolare studio proprio	
<input type="checkbox"/> Socio di studio associato	
<input type="checkbox"/> Dipendente presso	
Struttura dello studio	
Architetti	n°
Ingegneri	n°
Geometri	n°
Altri professionisti	n°
Collaboratori / praticanti	n°
Dipendenti	n°
d) Procedimenti penali	
<input type="checkbox"/> Il sottoscritto dichiara di non avere subito condanne definitive in sede penale per reati dolosi contro il patrimonio o la fede pubblica negli ultimi cinque anni.	
Il sottoscritto dichiara altresì:	
<input type="checkbox"/> di non avere procedimenti penali in corso	
<input type="checkbox"/> di avere procedimenti penali in corso e di essere a disposizione per fornire ogni chiarimento fosse richiesto	
e) Procedimenti disciplinari	
<input type="checkbox"/> il sottoscritto dichiara di non avere riportato condanne disciplinari inflitte dall'Ordine/Collegio di appartenenza negli ultimi cinque anni	

di non avere procedimenti disciplinari in corso

di avere procedimenti disciplinari in corso e di essere a disposizione per fornire ogni chiarimento fosse richiesto

Data,

Firma

Elenco allegati:

Riservata alla sezione

Altri elementi	Valutazione	
a) Frequentazione della sezione con effettivo svolgimento di attività nella materia	<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa
b) Conoscenza diretta per ragioni professionali presso altri uffici giudiziari	<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa
c) Conoscenza diretta per altre ragioni	<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Negativa

Valutazione
1) CORSO DI STUDI / PREPARAZIONE CULTURALE
2) ESPERIENZA PROFESSIONALE

3) STRUTTURA ORGANIZZATIVA
VALUTAZIONE COMPLESSIVA