

**QUESTIONARIO PER I CANDIDATI ALL'INSERIMENTO NELLA LISTA DEI C.T.U.
CON ISCRIZIONE SUPERIORE AD 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		

Qualificazione professionale		
a) Albo/Collegio di iscrizione	di:	dal:
	di:	dal:
b) Pubblicazioni	Specificare se autore o coautore: Argomento:	Rivista/titolo del libro: Editore: Anno di pubbl.:
Specificare se monografie, saggi, articoli, note a sentenze, relazioni a convegni		

c) Lingue estere conosciute	Scolastico	Buono	Ottimo
Francese: scritto/orale			
Inglese: scritto/orale			
Tedesco: scritto/orale			
Spagnolo: scritto/orale			
Altre:			

(*) = allegare elenco o specificare.

Attività professionale (indicare solo le attività degli ultimi cinque anni)		
a) 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 (*)	
b) Perizie e consulenze tecniche	n° incarichi:	Tipo
CTU (*)		
CTP (*)		
c) Esperto del Tribunale (stime, valutazioni, custodie)		

(*) = allegare elenco o specificare.

Studio – Organizzazione professionale

a) Settore prevalente (indicare le sue 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) organizzazione dello studio

Professionista presso altri	
Titolare di studio proprio	
Socio di studio associato	
Dipendente presso	privato – pubblico

Struttura dello studio

Architetti	n°
Ingegneri	n°
Geometri	n°
Altri professionisti	n°
Collaboratori e praticanti	n°
Dipendenti	n°

c) Procedimenti penali

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:

- di non avere procedimenti penali in corso
- di avere procedimenti penali in corso e di essere a disposizione per fornire ogni chiarimento fosse richiesto

d) Procedimenti disciplinari

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