Camera di Commercio Roma	**DOC CERVETERI, DOC TARQUINIA, DOC GENAZZANO, DOC CESANESE DI AFFILE O AFFILE, DOC CESANESE DI OLEVANO ROMANO, DOC VELLETRI, DOC CASTELLI ROMANI e DOC APRILIA, DOC COLLI DELLA SABINA, DOC MONTECOMPATRI COLONNA, DOC MARINO, DOC NETTUNO, DOC COLLI ALBANI, DOC ZAGAROLO, DOC BIANCO DI CAPENA.** **DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI TECNICI PER L'ATTIVITA' DI VERIFICA DELLE D.O. SOPRA ELENCATE**

Alla Camera di Commercio I.A.A.
di Roma
Viale Oceano Indiano 19
00144 Roma

OGGETTO: Richiesta di iscrizione nell'elenco dei Tecnici di cui all'Avviso pubblico prot. n. _____
Del _____.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____(Prov._____) il _____/_____/_____

residente in _____(Prov. _____) via _____

_____ cap _____ , codice fiscale _____

Tel._____ Cell. _____ e-mail _____

Chiede

Di essere iscritto all'elenco dei tecnici per le attività di verifica sui soggetti aderenti al sistema dei controlli delle DOC : DOC CERVETERI, DOC TARQUINIA, DOC GENAZZANO, DOC CESANESE DI AFFILE O AFFILE, DOC CESANESE DI OLEVANO ROMANO, DOC VELLETRI, DOC CASTELLI ROMANI e DOC APRILIA, DOC COLLI DELLA SABINA, DOC MONTECOMPATRI COLONNA, DOC MARINO, DOC NETTUNO, DOC COLLI ALBANI**,** DOC ZAGAROLO, DOC BIANCO DI CAPENA.

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Di essere iscritto:

- ☐ nell'ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali
- ☐ nel Collegio dei periti Agrari
- ☐ nel Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati

Camera di Commercio Roma	**DOC CERVETERI, DOC TARQUINIA, DOC GENAZZANO, DOC CESANESE DI AFFILE O AFFILE, DOC CESANESE DI OLEVANO ROMANO, DOC VELLETRI, DOC CASTELLI ROMANI e DOC APRILIA, DOC COLLI DELLA SABINA, DOC MONTECOMPATRI COLONNA, DOC MARINO, DOC NETTUNO, DOC COLLI ALBANI, DOC ZAGAROLO, DOC BIANCO DI CAPENA.** **DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI TECNICI PER L'ATTIVITA' DI VERIFICA DELLE D.O. SOPRA ELENCATE**

 di avere di non avere procedimenti penali e / o disciplinari in corso.

 Di non aver prestato negli ultimi tre anni lavoro di consulenza e o dipendenza presso imprese operanti nel settore vitivinicolo appartenenti ai soggetti sottoposti controlli di cui alla denominazione/i di origine (indicare le D.O.)_____ tra quelle riportate nel presente modello di domanda.

 Di accettare integralmente le disposizioni di cui al presente avviso pubblico
 Di impegnarsi a prestare la propria opera in condizioni di imparzialità ed indipendenza rispetto alle parti.

Allego alla presente domanda

1. curriculum vitae
2. fotocopia documento di identità in corso di validità
3. altro

_____
_____
_____
_____

Luogo e data
_____

Firma _____