

Alla Regione Campania  
UOD 50.06.04  
Via De Gasperi 28  
80133 Napoli  
PEC: uod.500604@pec.regione.campania.it

**Domanda per il riconoscimento della qualifica professionale di Tecnico Competente in Acustica e per l'inserimento nell'Elenco nazionale dei Tecnici Competenti in Acustica (ai sensi del D.Lgs. n. 42/2017 articolo 21, comma 1) per soggetti laureati (ai sensi del D.Lgs. n. 42/2017 articolo 22, comma 1)**

Il/La Sottoscritto/a (cognome/nome)\* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
contatto (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere abilitato alla professione di Tecnico Competente in Acustica, ai sensi del D.Lgs. n. 42/2017, articolo 21, comma 1, e di essere inserito nell'Elenco nazionale dei Tecnici Competenti in Acustica di cui all'art. 21, comma 1, del medesimo decreto, chiede altresì non siano resi pubblici i seguenti dati (quelli contrassegnati con asterisco (\*) saranno in ogni caso resi pubblici):

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

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

**DICHIARA**

di aver conseguito la Laurea/Laurea Magistrale ad indirizzo tecnico o scientifico in\*: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ classe di Laurea (1) \_\_\_\_\_  
presso la facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

(1) *Ai sensi dell'Allegato 2, Parte A del D.Lgs. n. 42/2017.*

**Dichiara inoltre di possedere uno dei seguenti requisiti:**

- dottorato di ricerca con tesi in acustica ambientale, conseguito presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
della Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  
- 12 o più crediti universitari in materia di acustica, di cui almeno 3 di laboratorio di acustica,  
conseguiti  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
della Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  
- aver superato con profitto l'esame finale di un master universitario con un modulo di 12 o più crediti  
in tema di acustica, di cui almeno 3 di laboratorio di acustica, nelle tematiche oggetto della Legge n.  
447/95  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
della Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
  
- aver superato con profitto in data \_\_\_\_\_ l'esame finale di un corso in acustica per  
Tecnici Competenti in Acustica conforme ai requisiti della normativa vigente e riconosciuto dalla  
Regione \_\_\_\_\_ con attestato rilasciato in data \_\_\_\_\_

Imposta di bollo assolta in modo virtuale con contrassegno telematico n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: i dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte della Regione Campania esclusivamente per i fini istituzionali, con le modalità e per le finalità di cui al D.Lgs. n. 42/2017.