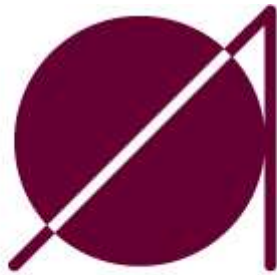


Marca da bollo

€ 16,00



ORDINE DEGLI ARCHITETTI

Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori

della Provincia di **TERAMO**

www.ordinearchitettiteramo.it

Foto

***AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE***

Il /la sottoscritto/a Dott. _____
(Cognome) (Nome)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara* di essere:

* Ai sensi dell'art.48, comma 3 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 la formula per le dichiarazioni sostitutive è inserita nel modulo per l'istanza.

◆ di essere nato/a a _____ il _____

◆ di essere residente a _____ Prov. _____ cap _____

◆ Via _____ N°. _____

◆ di essere domiciliato a _____

◆ in possesso del codice fiscale n°. _____

Avendo conseguito il seguente titolo di studio _____

◆ presso _____ il _____

Dovendo svolgere la seguente prestazione professionale temporanea nella Provincia di Teramo:

tipologia _____

località _____ **durata prevista** _____

CHIEDE

ai sensi del Dlgs. 129/92 di essere ISCRITTO alla PRESTAZIONE DI SERVIZI.

Dichiara di essere iscritto all'Albo degli Architetti (in ambito CEE)

di _____ dal _____

Dichiara di avere ricevuto copia delle norme di deontologia per gli iscritti a codesto Ordine, di averne letto il testo e interamente compreso il contenuto e le finalità, e si impegna consapevolmente al pieno rispetto delle medesime nell'esercizio della professione di Architetto.

Prende atto inoltre che i presenti dati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, autorizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Teramo, Via dei Mille, 59 – 64100 – Teramo.

In conformità alla legge n. 675/96 sulla tutela dei dati personali.

Data

Firma

.....

Riservato all'Ufficio

Iscrizione con Delibera di Consiglio del _____ Verbale N°. _____

Numero di Matricola attribuito: _____

AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE

DATI INTEGRATIVI

Per poterla meglio contattare e a fini statistici La preghiamo di ritornarci debitamente compilato il presente modulo.

Dott. Arch.

(cognome e nome)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Residenza

(CAP, comune e provincia di residenza)

Via

(indirizzo di residenza)

Telefono 1

FAX

Cellulare

e-mail

DATI RELATIVI ALLO STUDIO PROFESSIONALE

(riportare anche se coincidente con la residenza)

Se indicato, tutte le comunicazioni verranno inviate soltanto a questo indirizzo.

Indirizzo

(CAP, comune e provincia)

Telefono 1

FAX

Telefono 2

e-mail

Autorizzazioni ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n° 675 sulla tutela dei dati personali.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Teramo a trasmettere il proprio nominativo e recapito suindicato ad aziende, enti, privati per convegni, corsi, informazioni di natura professionale che l'Ordine ritiene possano essere di interesse per gli iscritti.

Firma _____

Il sottoscritto autorizza l'Ordine degli Architetti della Provincia di Teramo a trasmettere il proprio nominativo e recapito suindicato a quanti ne facciano richiesta

Firma _____

ELENCO DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

1. Ricevuta del versamento di € 195,00 sul c/c Bancario:

IBAN: IT38T0542415300000040012305 intestato a: ORDINE DEGLI ARCHITETTI DELLA PROVINCIA DI TERAMO – Via Dei Mille, 59 - 64100 – TERAMO c/o BANCA POPOLARE DI BARI – SEDE CENTRALE CORSO SAN GIORGIO, 36 - 64100 – TERAMO.

2. Fotocopia di un documento di Identità valido controfirmato;
3. Certificato di Laurea o autocertificazione;
4. Abilitazione all'Esercizio della professione o autocertificazione;
5. Due foto formato tessera;
6. Fotocopia del Codice Fiscale

Documentazione da produrre

1. un certificato, di data non anteriore a dodici mesi, rilasciato nel Paese di origine o di provenienza, attestante che il professionista esercita legalmente l'attività professionale;
2. una dichiarazione sulla prestazione da effettuare, indicandone natura, presumibile durata ed eventuale sede temporanea in cui sarà svolta (art. 9, co. 1 e 2 D.Lgs. 129/92 e art. 7, co. 1 D.M. 776/94).

Tutte le domande devono essere presentate in lingua italiana