

Marca da bollo

€ 16,00

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DEI PERITI
INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
DELLE PROVINCE DI CAMPOBASSO E ISERNIA

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ residente/domiciliato a _____ (____)

Via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ E-mail _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, di cui all'artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

CHIEDE

a codesto spettabile Consiglio Direttivo di voler accogliere la domanda: di prima iscrizione all'albo professionale.
A tale riguardo

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445-2000

1. di essere in possesso del diploma/laurea di: _____
rilasciato da _____ di _____ in data _____
anno scolastico _____ specializzazione _____ con votazione _____
2. di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della libera professione conseguita nella sessione di esami di
Stato dell'anno _____ rilasciato da _____ di _____
in data _____ specializzazione _____ con votazione _____
3. di essere cittadino italiano ovvero cittadino comunitario domiciliato in Italia ovvero cittadino extracomunitario^(°)
4. di non aver presentato richiesta di iscrizione presso altri ordini
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti

Allo scopo si allegano alla presente:

- n° 02 foto formato tessera
- ricevuta bonifico bancario intestato a
ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI DI CAMPOBASSO
IBAN: IT73 E 05034 03801 0000 0000 4022 - Banco BPM Via Crispi, 1 – CB
Importo: € 100,00 (cento/00)
Causale: 2024 – diritti di segreteria - codice fiscale richiedente
- ricevuta di versamento di € 168,00 effettuato sul ccp. n. 8003 intestato a Agenzia Delle Entrate – Centro Operativo Di Pescara – Tasse Concessioni Governative (Codice tariffa 8617);
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale;
- Informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13 del REG.UE 2016/679 firmata

(luogo e data)

(Firma per esteso e leggibile)

=====

Riservato all'Ufficio dell'Ordine
(se consegnato a mano)

IL DICHIARANTE, IDENTIFICATO A MEZZO _____ N. _____

IL FUNZIONARIO: _____ DATA _____ FIRMA _____

=====