Spett.le Ordine degli Architetti P.P.C.

della Provincia di Parma

B.go Retto 21/a

43121 - PARMA

**Oggetto:** Richiesta da parte di iscritto all’Ordine di rimborso spesa per il rinnovo convenzionato della Carta Nazionale dei Servizi / Firma digitale (come previsto dalla delibera di Consiglio 55-16-2019 – Bilancio preventivo 2020).

Il/la sottoscritto/a Arch. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a a questo Ordine al n. \_\_\_\_\_\_\_\_

**richiede il rimborso della spesa sostenuta pari ad € 21,96**

per il rinnovo convenzionato della propria CNS.

A tal fine allega ricevuta dell’avvenuto pagamento.

*Luogo e data Firma*

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