Marca da bollo

€ 16,00

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL’ORDINE**

**DEGLI ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI**

 **DELLA PROVINCIA DI PARMA**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale …………………………………………………………………………….

**chiede di essere iscritto all’Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Parma.**

Settore……………………………………………………..sezione………………………………

A tal fine, 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 28.12.2000

**DICHIARA**

quanto segue:

**di essere nato a** …………………………………………………………..… in data ………………………………

 (comune, provincia ed eventuale stato estero)

**di essere residente a** ………………………………………………………………………………………………..

(Parma o provincia di Parma) (CAP, comune e provincia di residenza)

Via ……………………………………………………………………………………………………………………….

 (indirizzo di residenza)

**di avere il domicilio professionale a** ……………………………………………………………………………...

(Parma o provincia di Parma o altro)1 (CAP, comune e provincia di residenza)

Via ……………………………………………………………………………………………………………………….

 (indirizzo di residenza)

**di avere il pieno godimento dei diritti Civili**,

**di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso2**

……………………………………………………………………………………………………………………………

**di aver conseguito la Laurea in** …………………………………………………………………

**presso**............................................................................................................................................................,

 (indicare l’università o il politecnico) (giorno, mese ed anno)

**di aver conseguito l’Abilitazione all’esercizio della professione di ………………………………………...**

**Sezione B**

a) Settore Architettura

b) Settore Pianificazione Territoriale

nella sessione (*indicare se prima o seconda*) ………….…………….. dell’anno ……………………

presso ...................................................................................................................................

 (indicare l’università o il politecnico

**di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all’Albo degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori di altra Provincia**.

**RICHIESTA FACOLTATIVA RILASCIO TIMBRO PROFESSIONALE CON DECLINAZIONE AL FEMMINALE:**

La sottoscritta…………………………………………………………………………

Richiede il rilascio del seguente timbro con declinazione al femminile:

ARCHITETTA IUNIOR

PIANIFICATRICE TERRITORIALE IUNIOR

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva relativa al conseguimento della Laurea o Laurea Specialistica e del superamento dell’Esame di Stato;
2. Attestazione del versamento della tassa di concessione governativa;
3. Copia del bonifico relativo al versamento della quota di iscrizione all’Albo;
4. Dichiarazione pagamento tassa regionale di abilitazione all’esercizio della professione;
5. Dichiarazione di consenso ex L. 31.12.1996 n. 675;
6. Scheda informativa;
7. Presa d’atto;
8. Stati e qualità personali;
9. Informativa Privacy;
10. 1 fotografia recente formato tessera
11. Partita Iva si no ;
12. Copia documento di identità;
13. Copia Codice Fiscale Firma

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Se l’iscrizione è richiesta ai sensi dell’art. 16 della L. 526/99 è obbligatorio indicare il domicilio nel Comune e/o Provincia di Parma ed ogni sua eventuale variazione

2In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti