bollo € 16,00

## AL CONSIGLIO DIRETTIVO

## DELL'ORDINE PERITI INDUSTRIALI

## E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI

## DELLA PROVINCIA DI PISTOIA

Via Penna 159 – 51100 Pistoia

# DOMANDA D' ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto		,	
CHIE	DE		
Al Consiglio Direttivo dell'Ordine di essere iscritto all'Albo	Professionale.		
A tal fine			
DICHIA	ARA:		
Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 "Dispamministrativa", conscio delle responsabilità penali previst codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la su	te dall'art. 489 del co	dice penale e dagl	
- di essere nato a (Comune)	Prov. (	) il	
- di essere residente nel Comune di	CAP_	Prov. (_	)
Vian°	Loc		
Tel/, Fax/	, cell		
e-mail@	,		
Posta Elettronica Certificata		,	
di possedere Codice Fiscale	(s	si prega di allega	re fotocopia del
tesserino del codice fiscale, o tessera sanitaria, al fine di evi	itare eventuali errori	di trascrizione);	
- di essere cittadino/a Italiano, ovvero			
- di godere dei diritti civili			
- di non aver riportato condanne penali			
☐ di essere in possesso della laurea triennale conseguita	presso l'Università d	i	nell'anno
accademico			
☐ di aver conseguito il diploma di maturità di Perito Industr	riale con specializzazi	one in	
presso l'1	I.T.I.S.		di
nell'anno scolastico			
dall'I.T.I.S di			

	, stampato nel	con il n°		e consegnato il	al
n°	del Registro dei dip	lomi			
☐ di essere in j	possesso del Diploma di ab	litazione alla Libera Pr	rofessione d	i Perito Industriale, acquisito	presso
l'I.T.I.S		di		con votazione	/100,
nella sessione	e				
☐ di non esser	e iscritto in altri Albi di Per	iti Industriali e di non a	vere in cors	o altre domande d'iscrizione	in altri
Albi					
□ di appartene	ere (eventualmente) ad altro	Ordine Professionale			
				ibera Professione del Perito l	Industriale
-	•	-			ilidustifate
•	are del contenuto dell'artico	•			
- di comunicare	e tempestivamente a questo	Collegio ogni variazio	ne a quanto	dichiarato	
e chiede che	ogni comunicazione sia invi	ata al seguente indirizz	zo:		
Via /Piazza_			n°	CAP	
Loc		Comune		Prov. ()	
c/o					
		ALLEGA alla pr			
		TEELOTT and pr	esenie.		
^ liberatoria trattame	ento dati personali				
^ dichiarazione sosti	tutiva di certificazioni				
^ dichiarazione sosti	tutiva dell'atto di notorietà				
^ fotocopia diploma	di perito industriale o altro titolo di studio p	osseduto			
^ certificato di abilita	azione professionale				
^ codice fiscale o tes	sera sanitaria				
^ curriculum in carta	•				
•	nto di identità in corso di validità				
^ n. 2 foto-tessera fir		A amagga dall?Enta			
	nnua di $\in$ 270,00 mediante apposito PagoPa ento concessioni governative $\in$ 168,00 sul c				
	-		ollegio cod IBAN	: IT 53 O 01030 13800 000002817079 di € 8	87 secondo quanto
segue:	iento su o e outrourio Builea (vii 5 / igenzia i	naza Buono i istola mesato di Ce	niegio, eou. ibi i v	65 5 61666 16666 6666 6666 6666	,, secondo quante
✓ tassa di	samina € 62,00				
✓ quota ti	mbro professionale: € 25,00				
				(DIP) ( )	
(data)				(FIRMA)	