bollo € 16,00

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE PERITI INDUSTRIALI E PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI PISTOIA

Via Penna 159 – 51100 Pistoia

DOMANDA DI RE-ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto	
C	HIEDE
a codesto Consiglio di essere re-iscritto all'Albo Pr	ofessionale.
A tal fine	
DIC	CHIARA:
	Disposizioni regolamentari in materia di documentazione ali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri tà in atti", sotto la Sua personale responsabilità:
- di essere nato a (Comune)	Prov. () il
- di essere residente nel Comune di	Prov. ()
Via	n°CAP
LocTel/	, Fax
celle-mail_	_@
P.E.C	
di possedere Codice Fiscale _ _ _	(ove sia possibile si prega di
inviare fotocopia del tesserino del codice fiscale, o tessera sa	unitaria, al fine di evitare 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 co	onseguita presso l'Università di
nell'anno accademico	

		_ presso l'I.T	.I.S		di	i
	nell'anno scola	astico	/	con voto	/	e
rilasciato dall'I.T.I.S.						
data, sta						
al n°						
di essere in possesso del Dip				e di Perito Indu	striale, acqui	isito
presso l'I.T.I.S.					-	
/100, nella sessione						non
			un avvana in .	anna altua dama	unda dliaanisi	
di non essere iscritto in altri	Albi di Periti Indi	ustrian e di no	on avere in o	corso altre doma	inde d'iscrizi	one
in altri Albi						
☐ di appartenere (eventualmen	te) ad altro Ordin	e Professional	le			
di aver preso visione e di rispe	ettare le Leggi che	e regolano l'es	sercizio dell	a Libera Profess	sione del Per	rito
Industriale ed in particolare de	el contenuto dell'a	articolo 7 del	Regio Decr	eto n. 275 del 1	1/2/1929.	
di comunicare tempestivamen	te a questo Colleg	gio ogni varia	zione a qua	nto dichiarato;		
e chiede che ogni comunicazio	one sia inviata al	seguente indi	rizzo:			
Via /Piazza			n°	Loc.		
)	
c/o						
	ATTE	SCA alla musa				
	ALLE	CGA alla preso	ente:			
^ liberatoria trattamento dati person	ali					
^ fotocopia documento di identità in	corso di validità					
^ dichiarazione definitivamente sost studio (non necessita di autenticazio		cita, residenza, c	ittadinanza, g	odimento dei diritt	i politici e titol	o di
^ dichiarazione sostitutiva dell'atto	•					
^ fotocopia codice fiscale o tessera s	sanitaria					
^ n. 2 foto-tessera firmate sul retro						
^ ricevuta pagamento su c/c bancari 000002817079) di € 295 (€ 270 q	_		*	IBAN: IT 53 O 0°	1030 13800	
(luogo e data)				(FIRMA)		