

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE
LIBERO PROFESSIONISTA**

**BOLLO
€. 16,00**

Al Consiglio Provinciale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della provincia di Modena

Il sottoscritto
Codice Fiscale nato a
il residente a cap
Via telefono
cellulare e-mail

In possesso del **diploma di laurea triennale** conseguito nell'anno.....
presso l'Università di del certificato di abilitazione conseguito
il.....presso l'Istituto Tecnico:.....

CHIEDE

a codesto Consiglio di volerlo iscrivere all'Albo professionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati nella specializzazione relativa al proprio diploma di laurea e dichiara nel contempo sotto la propria responsabilità di non essere iscritto in altri Albi professionali dei Periti Industriali

DICHIARA

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- c) l'autenticità del proprio diploma di laurea triennale;
- d) l'autenticità del certificato di abilitazione alla libera professione;
- e) l'autenticità del codice fiscale.

Allegati:

- 1) Copia del diploma di laurea triennale;
- 2) Copia del certificato di abilitazione;
- 3) Ricevuta di versamento di €. 168,00 (sul c/c postale 8003 caus. 8617) per tassa conc. governativa
- 4) Codice fiscale in copia;
- 5) Ricevuta di versamento di €. 365,00 (sul c/c bancario intestato all'Ordine cod. IBAN IT72A053871290600000008448) per quota e tassa iscrizione Albo Professionale (causale obbligatoria: Iscrizione Albo Professionale).
- 6) Ricevuta di versamento di €. 60,00 (sul c/c bancario intestato all'Ordine cod. IBAN IT72A053871290600000008448) per Timbro Professionale (causale obbligatoria: Timbro Professionale) fornito dal Collegio su richiesta compilando il modulo allegato;
- 7) Informativa e richiesta consenso

ATTIVITA' PREVALENTE

- a) Libera Professione a tempo pieno (qualificarsi presso EPPI)
- b) Libera Professione Part-Time (qualificarsi presso EPPI)
- c) Dipendente Pubblico (qualificarsi presso EPPI)
- d) Dipendente Privato (qualificarsi presso EPPI)
- e) Altro

Data.....

Firma.....

Da compilare a cura dell'Ordine

Ai sensi dell'art. 4 L.n. 15 4 gennaio '68 art. 24 comma 1, L.n.114 del 13/04/77, attesto che il dichiarante di cui sopra da me identificato tramite il documento: _____

Previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di mendace dichiarazione, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesesa dichiarazione.

Data _____

Timbro e firma dell'Ordine _____