

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE  
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.....  
recapito telefonico .....cellulare .....  
e-mail .....

In possesso del **diploma di Perito Industriale Capotecnico** nella specializzazione .....  
conseguito il ..... Presso l'Istituto Tecnico .....  
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 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 maturità tecnica industriale;
- d) l'autenticità del certificato di abilitazione alla libera professione;
- e) l'autenticità del codice fiscale.

**Allegati:**

- 1) Copia del diploma di maturità tecnica industriale;
- 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 €. 385,00 (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) 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 \_\_\_\_\_