Marca da bollo €16,00

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI TREVISO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

II/La sottoscritto/a (cognome e nome)			
consapevole della responsabilità penale del DPR 28/12/2000 nr. 445, nonché della caso di non veridicità del contenuto della	sanzione pre	vista all'art. 76 del	
chiede (specificare con una crocetta)			
□ <b>Prima iscrizione</b> - mi iscrivo per la primo provincia di Treviso e dichiaro di non esse APPC di altra Provincia			
□ <b>Trasferimento</b> a questo Ordine - sono at	ttualmente isc	critto all'Albo dell'C	Ordine APPC di
	col nr.	dal	e mi iscrivo a quello
di Treviso			
□ <b>Reiscrizione</b> all'Albo dell'Ordine Architet dell'Ordine APPC di quello di Treviso	tti di Treviso - i	n passato sono gi col nr. [	è stato iscritto all'Albo e mi iscrivo a
nella seguente sezione e settore			
pianificazione territoriale paesaggista conservatore dei beni architettonici e an a tal fine dichiara sotto la propria respons  v di essere nata/o a	nbientali	o segue:	ie iunior
✓ di essere residente a (CAP città pr	rov.)		in via
<ul> <li>✓ di essere cittadino</li> <li>✓ che il proprio codice fiscale è</li> <li>✓ di avere pieno godimento dei diri</li> <li>✓ di non aver riportato condanne p</li> <li>✓ di aver conseguito la laurea trien</li> </ul>	penali e di no	·	, ,
interessa) in	. 1310, 30001011.	il	c/o l'Università di

a seguito di superamento del relativo Esame di Stato,

conseguita nella sessione dell'anno in data presso l'Università
Allega i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):
🗆 attestazione in originale del pagamento della Tassa di concessione governativa;
□fotocopia carta di identità e codice fiscale;
□ <u>quota di iscrizione per l'anno in corso</u> da versare con Bonifico Bancario intestato all'Ordine Architetti PPC provincia di Treviso IBAN IT22G0708412000027002811018
□ fotocopia ricevuta pagamento tassa regionale di abilitazione professionale - €168,00 da versare sul c/c 8003 (Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative) nella causale indicare: Codice attività 8617
oppure <u>autocertificazione</u> ;
□scheda dati integrativi con informativa sulla privacy;
□copia certificato attribuzione partita IVA (se in possesso)
□ <u>INARCASSA Mod. I101</u> - Comunicazione di iscrizione all'Ordine Professionale – ARCHITETTI compilando il modulo disponibile nel sito dell'Ordine APPCTV
Sono consapevole che i dati sopra riportati verranno obbligatoriamente pubblicati nell'albo ai sensidel R.D. 2537/1925 e D.P.R. 432/1957.
Con ossequio.
,li
(firma)
Ai sensi dell'art. 3 legge 15/5/1997 n. 127 la dichiarazione sostitutiva di certificazione
NON DEVE ESSERE AUTENTICATA
Ogni pubblica Amministrazione ha l'OBBLIGO di accettarla in luogo della normale certificazione
(1)