

**NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO PER LA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA E CONSEGNATA IN SEGRETERIA  
CON MARCA DA BOLLO DA € 14,62.**

**SEGUONO I MODULI**

**Al  
Presidente dell'Ordine degli  
Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Varese**

**Via Gradisca, 4  
21100 Varese**

\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ cittadin\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
avente la residenza anagrafica registrata nel comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
possesto del numero di codice fiscale \_\_\_\_\_ e del n. di P. IVA professionale  
\_\_\_\_\_ laureat\_ presso il Politecnico di  
\_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_  
avendo sostenuto l'esame di Stato presso il Politecnico di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritt\_ all'Albo Professionale dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della  
provincia di Varese nella sezione \_\_\_\_\_ settore  
\_\_\_\_\_.

**SEZIONE "A"**                     Architettura                     Pianificazione  
(laurea quinquennale)         Paesaggistica                     Conservazione dei Beni Architettonici ed Ambientali

**SEZIONE "B" IUNIOR**         Architettura                     Pianificazione  
(laurea triennale)

Dichiara inoltre di non essere iscritt\_ né di avere in corso domanda di iscrizione ad altro Albo della stessa categoria,  
né all'Albo dei Geometri e/o dei Periti Tecnici.

All'uopo allega i seguenti documenti (\*\*)

**(\*\*) ELENCO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE: barrare il quadratino corrispondente**

- certificato di nascita in carta libera (validità illimitata) – o  autocertificazione;
- certificato di cittadinanza italiana in carta libera (validità 6 mesi) - o  autocertificazione;
- certificato di residenza in carta libera (validità 6 mesi) - o  autocertificazione;
- certificato Generale del Casellario Giudiziale - o  autocertificazione;
- certificato di laurea – o  autocertificazione;

- certificato di Esame di Stato – o  autocertificazione;
- dichiarazione autocertificata specifica circa il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale (ove prevista) – o  titolo in originale di abilitazione all'esercizio professionale;
- ricevuta attestante l'avvenuto versamento di Euro 168,00 da effettuarsi sul bollettino di conto corrente postale n° 8003, intestato a Ufficio Registri e tasse sulle Concessioni Governative di Pescara - Concessioni Governative per l'iscrizione all'Albo Professionale;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del numero di partita IVA professionale di architetto (se già in possesso);
- fotocopia della carta d'identità;
- foto iscritto in formato digitale: 300x400 pixel (risoluzione ottimale) oppure 200x300 pixel (risoluzione minima)
- Compilare la scheda della Condizione Professionale.
- Compilare il modulo Inarcassa presso la segreteria (previa consultazione del sito internet [www.inarcassa.it](http://www.inarcassa.it)).
- All'atto dell'iscrizione versare la quota di Euro 180,00 in segreteria. Modalità di pagamento: assegno, bancomat, carta di credito (VISA - MASTERCARD – MAESTRO – DINERS - AMEX).
- Chi presta lavoro dipendente (o insegnante) deve inoltre presentare un attestato in carta libera dell'amministrazione, ditta o scuola di appartenenza, dal quale risultino la data di assunzione, la qualifica, la mansione svolta e l'iscrizione obbligatoria ad altro istituto assicuratore - da precisare - ai fini della pensione e dell'assistenza sanitaria.
- Si autorizza l'Ordine, in applicazione della normativa sulla privacy D.Lgs 196/2003, a pubblicare sul proprio sito internet [www.ordinearchitettivarese.it](http://www.ordinearchitettivarese.it), nella sezione Albo, i propri dati anagrafici comprensivi di: nome, cognome, luogo e data di nascita, dati di iscrizione all'Albo, titoli di studio, recapito studio professionale, indirizzo mail ed eventuale sito internet.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spett.le  
Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti  
e Conservatori  
della Provincia di Varese**

**Via Gradisca, 4  
21100 Varese**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Legge n° 15/68 così come modificata dalla Legge n° 127/97  
(D.P.R. 20/10/1998, n° 403)

\_\_\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1) di essere nat \_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) Di essere residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;
- 3) di essere cittadin \_ italian\_ secondo le risultanze del comune di (\*) \_\_\_\_\_;

e che ad ogni effetto quanto dichiarato è pienamente veritiero e se ne assume personalmente la totale responsabilità ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Indicare il comune di residenza. Per i residenti all'estero, se nati in Italia, indicare il comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani.

**Spett.le  
Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti  
e Conservatori  
della Provincia di Varese**

**Via Gradisca, 4  
21100 Varese**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Legge n° 15/68 così come modificata dalla Legge n° 127/97  
(D.P.R. 20/10/1998, n° 403)

\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

DICHIARA

**di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso**

e che ad ogni effetto quanto dichiarato è pienamente veritiero e se ne assume personalmente la totale responsabilità ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spett.le  
Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti  
e Conservatori  
della Provincia di Varese**

**Via Gradisca, 4  
21100 Varese**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Legge n° 15/68 così come modificata dalla Legge n° 127/97  
(D.P.R. 20/10/1998, n° 403)

\_\_ sottoscritt \_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

- di essersi laureat\_ presso il Politecnico di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;
- di avere sostenuto e superato l'esame di Stato in: (barrare)

**SEZIONE "A"**

(laurea quinquennale)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Architettura  | <input type="checkbox"/> Pianificazione                                      |
| <input type="checkbox"/> Paesaggistica | <input type="checkbox"/> Conservazione dei Beni Architettonici ed Ambientali |

**SEZIONE "B" IUNIOR**

(laurea triennale)

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Architettura | <input type="checkbox"/> Pianificazione |
|---------------------------------------|---|

presso il Politecnico di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_;

e che ad ogni effetto quanto dichiarato è pienamente veritiero e se ne assume personalmente la totale responsabilità ai sensi dell'art. 348 del Codice Penale.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Spett.le  
Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti  
e Conservatori  
della Provincia di Varese**

**Via Gradisca, 4  
21100 Varese**

**DICHIARAZIONE DELLA CONDIZIONE PROFESSIONALE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Condizione professionale (\*) \_\_\_\_\_

Indirizzo studio \_\_\_\_\_

Tel. studio \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LEGENDA

Per una migliore informazione dell'edizione, sull'Albo professionale sono riportati anche i dati relativi al numero di partita IVA e la condizione professionale.

I dati sono quelli comunicati dagli iscritti.

### (\*). Legenda abbreviazioni **CONDIZIONI PROFESSIONALI:**

L.P. SINGOLO	esercita la libera professione in forma individuale.
L.P. ASSOCIATO	esercita la libera professione in forma associata.
L.P. TEMPO PARZ.	esercita la libera professione solo a tempo parziale, in forma individuale.
L.P.T.PARZ. ASSOC.	esercita la libera professione solo a tempo parziale, in forma associata.
DIPENDENTE	esercita la professione in forma dipendente, a tempo pieno.
DIP. PUBB.	esercita la professione in qualità di dipendente pubblico.
DIP. E L.P. PARZ.	esercita la professione in forma individuale ed intrattiene rapporti di lavoro dipendente in base a contratto che, nel rispetto delle leggi vigenti, consente l'esercizio della libera professione.
DIP. E L.P. ASSOC.	esercita la libera professione a tempo parziale in forma associata e intrattiene rapporti di lavoro dipendente in base a contratto che, nel rispetto delle leggi vigenti consente l'esercizio della libera professione.
ATTIVITA' ESTRANEA	dichiara attività estranea alla professione di architetto.
NON ESERCITA	non esercita in forma continuativa la professione né dichiara altra attività.

Spett.le  
ORDINE PROVINCIALE  
di Varese  
Via Gradisca 4

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale e di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale.

*(oppure)*

di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale e di non essere tenuto al pagamento della tassa di abilitazione, essendo stato abolito tale tributo nella Regione in cui il sottoscritto ha superato l'esame di abilitazione.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI  
E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI VARESE

## Modulo informativa privacy

Si informa l'iscritto che il D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti. Pertanto, le comunichiamo che i dati forniti al momento della compilazione del modulo di iscrizione, modulo richiesta informazioni, modulo servizi ed iniziative svolte dall'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Varese, saranno oggetto di trattamento, anche mediante utilizzo di procedure informatiche e telematiche su Data Base, per finalità gestionali, statistiche, relative a prodotti e servizi dell'Ordine Architetti P.P.C. della provincia di Varese.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per eseguire gli adempimenti descritti sopra e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterebbe la mancata prosecuzione del rapporto.

I dati potranno essere comunicati a società terze di elaborazione contabile e fiscale, Amministrazioni Pubbliche, con finalità limitate a queste attività; potranno essere comunicati inoltre all'Associazione Architetti 2A+P ed utilizzati in conformità di quanto previsto dal Capo II art. 61 del D.Lgs. n. 196/2003.

Se nel trattamento saranno coinvolti anche dati sensibili, tali dati saranno trattati nei limiti indicati dalle autorizzazioni generali del Garante ed, in ogni caso, il loro trattamento sarà limitato all'adempimento degli obblighi di legge.

I dati forniti potranno essere oggetto di trattamento anche attraverso le seguenti modalità: telefax, telefono, anche senza assistenza di operatore, posta elettronica, ed altri sistemi informatici e/o automatizzati di comunicazione.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Titolare del trattamento dei dati personali:

Ordine Architetti PPC della provincia di Varese;

i dati forniti saranno custoditi presso gli uffici della sede in via Gradisca 4 a Varese.

Luogo e data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_