MODULO DI TRASFERIMENTO ALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P.C. DI VARESE PER ISCRITTI PROVENIENTI DA ALTRO ORDINE

Facsimile di domanda da riscrivere - apporre marca da bollo da € 14,62

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

Il sottoscritto..... cittadino.....
nato a.....il ……..... avente la residenza anagrafica registrata nel Comune di ..... Via .....
Cap..... Tel..... Cell……..con studio a .....Via…….....
Cap……Tel..... Cell.....
iscritto presso l'Ordine degli Architetti di .....
dal ..... con n. di posizione .....
in possesso del n. di codice fiscale .....
e del n. IVA professionale .....
laureato presso il Politecnico di ..... nell'anno .....
avendo sostenuto l'Esame di Stato presso il Politecnico di .....
nell'anno .....

CHIEDE

il trasferimento dell'iscrizione all'Albo Professionale dell'Ordine degli Architetti della provincia di Varese, per cambio di residenza o studio professionale (specificare quale).

Allega i seguenti documenti:

- Certificato di residenza in carta libera (validità 6 mesi) - o autocertificazione (in allegato)
- Certificato Generale del Casellario Giudiziale – o autocertificazione (in allegato)
- Modulo condizione professionale (in allegato)
- Copia ricevuta avvenuto pagamento quota annuale

Data ..... Firma .....

Al momento di presentazione della domanda andrà versata la quota di iscrizione all'Albo per l'anno in corso (se non ancora versata presso l'Ordine di provenienza) o € 26,00 per diritti di segreteria.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

legge n. 15/68 modifica dalla legge n. 127/97
(DPR n. 403 del 20.10.1998)

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente a ..... Via .....

dichiara:

di non aver 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.

Luogo e data .....

Il dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

legge n. 15/68 modifica dalla legge n. 127/97
(DPR n. 403 del 20.10.1998)

Il sottoscritto .....

dichiara:

- di essere nato a ..... il .....
- di essere residente a ..... in Via ….....
  Cap..... con studio a …….……
  in via ……cap……..
- di essere cittadino italiano 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.

Luogo e data .....

Il dichiarante

.....

(*) 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.

DICHIARAZIONE DELLA CONDIZIONE PROFESSIONALE

COGNOME E NOME _____

PARTITA IVA_____

CONDIZIONE PROFESSIONALE_____
Specificare in caso di dipendente se pubblico o privato

INDIRIZZO STUDIO _____

TEL. STUDIO _____

FAX. STUDIO _____

E-MAIL _____

DATA ..... FIRMA .....

LEGENDA

Per una migliore informazione dell'edizione, sull'Albo professionale sono riportati anche i dati relativi a numero partita IVA e 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 (associazione tra liberi professionisti debitamente notificata agli Ordini di appartenenza e non "società" vietata dall'art.2 della Legge 23.11.1939 n. 1815)
L.P.TEMPO PARZ.	esercita la libera professione solo a tempo parziale, in forma individuale.
L.P.T.PARZ.ASSOC.	esercita la 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 e 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 nè dichiara altra attività