bollo

€ 16,00

AL CONSIGLIO DIRETTIVO

DEL COLLEGIO PERITI INDUSTRIALI

E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI

DELLA PROVINCIA DI LIVORNO

Via Dell'Artigianato 53-55

57121 Livorno

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____,

CHIEDE

a codesto Consiglio di essere iscritto all'Albo Professionale.

A tal fine

DICHIARA:

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 "Disposizioni regolamentari in materia di documentazione amministrativa", conscio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri articoli del codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la sua personale responsabilità:

- di essere nato a (Comune) _____Prov. (_____) il _____
- di essere residente nel Comune di _____Prov. (_____)

Via _____n° _____ Loc. _____

CAP _____ Tel. _____/_____, Fax _____/_____, cell. _____

e-mail _____@_____,

- di possedere Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (*ove sia possibile si prega di allegare fotocopia del tesserino del codice fiscale al fine di evitare eventuali errori di trascrizione);*
- di essere cittadino/a Italiano ovvero _____;
- di godere dei diritti civili;
- di non aver riportato condanne penali

❑ di essere in possesso della laurea triennale conseguita presso l'Università di _____ nell'anno accademico_____

❑ di aver conseguito il diploma di maturità di Perito Industriale con specializzazione in _____ presso l'I.T.I.S. _____ di

_____ nell'anno scolastico _____/_____ con voto _____/_____ e rilasciato dall'I.T.I.S. _____ di _____ in data _____, stampato nel _____ con il n° _____ e consegnato il _____ al n° _____ del Registro dei diplomi;

- di essere in possesso del Diploma di abilitazione alla Libera Professione di Perito Industriale, acquisito presso l'I.T.I.S. _____ di _____ con votazione _____/____ nella sessione _____;
- di non essere iscritto in altri Albi di Periti Industriali e di non avere in corso altre domande d'iscrizione in altri Albi;
- di appartenere (eventualmente) ad altro Ordine Professionale _____;
- di aver preso visione e di rispettare le Leggi che regolano l'esercizio della Libera Professione del Perito Industriale ed in particolare del contenuto dell'articolo 7 del Regio Decreto n. 275 del 11/2/1929.
- di comunicare tempestivamente a questo Collegio ogni variazione a quanto dichiarato;
- e chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo:
- Via /Piazza_____ n° _____ Loc. _____ Comune _____ Prov. (_____)
- c/o _____

ALLEGA alla presente:

^ informativa trattamento dati personali;

^ fotocopia documento di riconoscimento (*carta d'identità o passaporto);*

^ n. 2 foto-tessera firmate sul retro;

^ *ricevute dei seguenti versamenti:*

- concessioni governative: € **168,00** sul ccp **n. 8003** intestato all'Ufficio Tasse e Concessioni Governative;

- prima quota associativa annua d'iscrizione all'Albo: **€ 140,00** tramite bonifico bancario intestato a: Collegio dei Periti Industriali della Provincia di Livorno: CODICE IBAN IT 50 I 01030 13900 000004938620

- rilascio timbro, normativa professionale, diritti di segreteria e spese: **€ 93.00** tramite bonifico bancario intestato a: Collegio dei Periti Industriali della Provincia di Livorno: CODICE IBAN IT 50 I 01030 13900 000004938620

_____ _____

(data) (firma)

COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI LIVORNO

INFORMATIVA E LIBERATORIA

(ai sensi del D.Lgs. 196/03)

1- I dati forniti a questo Collegio verranno custoditi presso la ns. Sede e usati per finalità istituzionali, connesse o strumentali alle attività del Collegio medesimo.
2- I dati conferiti saranno sottoposti ad archiviazione e trattamento, anche a mezzo di supporti informatici, per le finalità di cui al punto 1.
3- Tutti i dati verranno divulgati su richiesta dei soggetti interessati, in ottemperanza ai ns. doveri Istituzionali.
4- In linea con quanto previsto dal citato Decreto Legislativo, in qualsiasi momento del tutto gratuitamente si potrà consultare, far modificare o cancellare i propri dati, scrivendo a questo Collegio

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – CONSENSO

Il/La sottoscritto/a_____

preso atto dell'informativa di cui sopra

ACCORDA

il proprio consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali che lo riguardano.

Data _____ Firma _____