ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI PAESAGGISTI
CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI COMO

22100 Como_IT | viale Sinigaglia,1
T + 39.031.269800
F + 39.031.262344

info@ordinearchitetticomo.it
www.ordinearchitetticomo.it
cod fisc 80011980135

DOCUMENTI RICHIESTI PER IL TRASFERIMENTO DALL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC DI COMO AD ALTRO ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC

(da presentare in Segreteria oppure da spedire per posta con RACCOMANDATA A.R.)

1) Domanda di trasferimento, come da modello allegato, debitamente compilata e sottoscritta
2) Marca da bollo da Euro 16,00.=;
3) Fotocopia di un documento personale in corso di validità;
4) Dichiarazione autocertificata*, come da facsimile allegato, relativa alla Residenza e/o al Domicilio;
5) Tessera personalizzata rilasciata dall'Ordine o dichiarazione di smarrimento della medesima.

(*) In applicazione alle nuove disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive della L.183/11, a far data dal 1° gennaio 2012 nei rapporti con gli organi della Pubblica Amministrazione i certificati relativi a stati, qualità personali e fatti sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni sostitutive di certificazione o dall'atto di notorietà.

N.B
La domanda potrà essere accolta unicamente se il richiedente è in regola con il pagamento della quota annuale di iscrizione all'Albo professionale.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di_____Via _____

domiciliato nel Comune di _____ Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☐ di essere residente in Via

_____

☐ di essere domiciliato in Via

_____

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

Letto, confermato e sottoscritto. Il/La Dichiarante

_____, il _____ _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto. Il/La Dichiarante

_____, il _____ _____

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI COMO

Il sottoscritto.....

nato a..... il....., codice fiscale.....,

iscritto presso codesto Ordine Professionale con matricola n°....., avendo trasferito

(residenza e/o domicilio)..... dal Comune di ..... al

Comune di....., come risulta dalla dichiarazione di

autocertificazione che si allega,

CHIEDE IL TRASFERIMENTO

della propria iscrizione DA codesto Albo all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e

Conservatori della Provincia di.....

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, se titolare di una casella di Posta Elettronica Certificata fornita gratuitamente dall'Ordine di Como, dichiara di accettare e di essere stato edotto dall'Ordine che il trasferimento ad altro Ordine non aderente alla convenzione con la società ArubaPEC SpA comporta la cessazione del servizio di PEC alla scadenza dell'anno solare in corso. Autorizza pertanto l'Ordine a provvedere ai relativi incombenti, e si impegna a verificare il contenuto della propria casella di posta PEC entro il termine di scadenza indicato.

Data _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____ Firma _____

Indirizzo_____

Telefono_____