

**ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI e CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI RAGUSA**

bollo da euro 14,62

Via A.Maiorana n.48 – 97100 RAGUSA – Tel.0932 624961 fax 0932 653545
e-mail: ordinearchitetti.ragusa@tin.it www.architettirg.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE

**AL SIGNOR PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,
PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI RAGUSA**

Il Sottoscritto
nato ail
residente a.....cap.....via
Codice fiscale
domicilio fiscale
e-mail.....tel.....cell.....
laureato presso l'Università di.....il.....
avendo sostenuto l'Esame di Stato presso l'Università di.....
nella.....sessione.....

Sezione A: Settore architettura
 Settore pianificazione territoriale
 Settore paesaggistica
 Settore conservazione dei beni Architettonici ed ambientali

Sezione B: Settore architettura
 Settore pianificazione

rivolge domanda al fine di ottenere l'iscrizione all'Albo Professionale Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori di questa provincia.

Il sottoscritto dichiara di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione ad altro Albo Professionale Architetti.

Allega alla presente i documenti richiesti per legge:

1. Autocertificazione;
2. Certificato di laurea con riportati gli esami e le relative votazioni;
3. Certificato in bollo di abilitazione all'esercizio della professione "Esame di Stato";
4. Certificato in bollo del casellario giudiziale;
5. n.2 fotografie;
6. ricevuta del versamento della Tassa di Concessione Governativa per iscrizione all'Albo professionale di € 168,00 il versamento deve essere effettuato presso un ufficio postale sul c/c 8904 intestato a:
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara- Tasse concessioni governative- Sicilia
7. Tassa di iscrizione di euro 40,00;
8. Quota annua di euro 130,00;
9. Fotocopia Codice Fiscale;
10. Fotocopia di un documento di identità valido (carta di identità).

Dichiara inoltre di svolgere la seguente attività.....

Con ossequi,

Data

Firma

N.B. I documenti devono essere presentati con data non anteriore a mesi 3.

(1) L'iscrizione avverrà entro 30 gg. dalla data della presentazione della domanda.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto.....

DICHIARA

- Di essere nato ail.....
- Di essere residente nel comune
di.....Via.....
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana
- Di godere dei diritti civili
- Di non avere carichi pendenti presso il Tribunale e presso la Pretura
- Di aver conseguito la Laurea in Architettura presso l'Università di.....
in data.....
- Di aver conseguito l'esame di stato di abilitazione all'esercizio della professione presso l'Università
di.....nellasessione.....

ai sensi e per gli effetti delle norme vigenti (L.56/68, 241/90, 127/97 e D.M. 21.12.97) e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara quanto sopra sotto la propria responsabilità.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE

Dott. in Architettura

D'Ordine del Presidente
Il Funzionario incaricato