



MOD.ISCR.01

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
(NUOVA ISCRIZIONE)**

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Cod. Fisc. _____ cittadinanza _____

residente in _____ Cap _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Recapiti telefonici pubblici _____

Recapiti telefonici per solo uso interno all'ordine _____

Email _____

P.E.C. _____

Studio professionale in _____ Cap _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Avendo conseguito:

Laurea specialistica in _____

Laurea secondo ordinamenti previgenti il D.M. 509/99 in _____

Laurea triennale in _____

Diploma universitario in _____

in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

ed avendo conseguito l'abilitazione alla professione di _____ Classe di laurea _____

avendo sostenuto l'esame di Stato presso l'Università di _____

nella Sessione di (indicare data esame orale) _____



CHIEDE

Di essere iscritta/o all' Albo professionale nella SEZIONE A

- Settore Architettura (a)
- Settore Paesaggista (b)
- Settore Pianificatore (c)
- Settore Conservatore (d)

Di essere iscritta/o all' Albo professionale nella SEZIONE B

- Settore Architettura (a)
- Settore Pianificatore (b)

SOLO PER LE NUOVE ISCRITTE - Che venga rilasciato il timbro con la dicitura

- ARCHITETTA - PIANIFICATRICE - CONSERVATRICE
- ARCHITETTO - PIANIFICATORE - CONSERVATORE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere iscritta/o ad altro Ordine o Collegio Professionale o Enti simili e di non avere domande di iscrizioni in corso presso altri Ordini o Collegi Professionali o Enti simili nel territorio italiano
- Di essere iscritta/o al seguente Ordine o Collegio Professionale o Ente simile (specificare)

ALLEGA:

1. Attestazione del versamento di € 168,00 sul C/C postale n. 8003 intestato a "Ufficio del Registro di Pescara" recante causale "Tasse Concessioni Governative"
2. Una fotografia formato tessera in formato jpeg
3. Versamento di **190,00 euro** (per chi ha meno di 35 anni) o **240,00 euro** (per chi ha già superato i 35 anni) con causale **Quota annua, timbro e tesserino** eseguito tramite bonifico eseguito a favore dell'Ordine degli Architetti di Cagliari IBAN IT17 Z030 6909 6061 0000 0072 257
4. Autocertificazione – **MOD.ISCR.02**
5. Assolvimento imposta di bollo – **MOD.ISCR.04**

Luogo e data

Firma