



MOD.QSOST.01

RICHIESTA QUOTA ANNUALE "DI SOSTEGNO"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

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. _____

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni di seguito riportate, corrispondono a verità:

DICHIARA

di avere diritto alla riduzione della quota associativa per l'anno in corso in quanto in possesso dei seguenti requisiti:

di essere dipendente pubblico con contratto a tempo pieno e indeterminato presso _____

di essere docente universitario con contratto a tempo pieno e indeterminato presso _____

Richiede

pertanto la riduzione della quota associativa relativo all'anno in corso, ed a tal fine

Autorizza

la segreteria dell'Ordine all'utilizzo dei propri dati personali e sensibili per motivazioni inerenti la presente richiesta, dichiarandosi sin d'ora disponibile a fornire copia della documentazione attestante il possesso del requisito in caso di richiesta da parte dell'Ordine



**ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI
E CONSERVATORI
DI CAGLIARI E PROVINCIA**

Si impegna

A ripresentare la presente richiesta ogni anno.

In caso di mancata presentazione della documentazione e/o di assenza dei prerequisiti richiesti il richiedente si impegna sin d'ora a provvedere all'integrazione del versamento della quota ordinaria e delle relative more previste dal regolamento dell'ordine.

Luogo e data

Firma