



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