

DOCUMENTI PER ISCRIZIONE

ALBO PROFESSIONALE

Sezione B

- Domanda su carta bollata da € 16,00 indirizzata al Presidente dell'Ordine degli Ingegneri della Valle d'Aosta come da fac-simile allegato.
- Documentazione da allegare:
 - Dichiarazione di autocertificazione resa dall'interessato utilizzando il relativo modulo, ai sensi del D.P.R. 403/98. e della Legge 183/11
 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione dell'elenco degli esami sostenuti con relative votazioni e dell'abilitazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (indicare il Piano di Studi con l'elenco degli esami)
 - Ricevuta del versamento della Tassa di concessione Governativa € 168,00: su C/C postale 8003 (modello già prestampato alle Poste).
 - Fotocopia del documento di identità e codice fiscale in corso di validità ed aggiornato.
 - Due fotografie formato tessera.

Quote di iscrizione annuali: 1[^] iscrizione € 145,00.
quote successive € 290,00.

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire esclusivamente tramite bollettino PagoPa generato e inoltrato al nuovo iscritto dalla segreteria dell'Ordine.

**APPLICARE
MARCA DA BOLLO
EURO 16,00**

SEZIONE

B

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri della Valle d'Aosta

Il sottoscritto dott. ing. _____

chiede di essere iscritto nell'Albo **Sezione B** dell'Ordine degli Ingegneri della Regione Autonoma Valle d'Aosta.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di essere nato a _____ il _____

di essere residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Tel. n. ____ / ____ - Fax ____ / ____ - cell. _____

e-mail _____

ubicazione ufficio _____ CAP _____

Via _____ n. _____ (¹)

Tel. n. ____ / ____ - Fax ____ / ____ - cell. _____

e-mail _____

di essere cittadino _____, di avere il pieno godimento dei diritti Civili, (²)
attività svolta _____

di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli Ingegneri di altra provincia.

Codice Fiscale _____

Allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione di autocertificazione resa dall'interessato utilizzando il relativo modulo, ai sensi del D.P.R. 403/98 e della Legge 183/11.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione dell'elenco degli esami sostenuti con relative votazioni e dell'abilitazione, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (indicare il Piano di Studi con l'elenco degli esami)
- Ricevuta della Tassa di concessione Governativa.
- Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale.
- Due fotografie formato tessera (una firmata sul davanti).

Data _____

Firma _____

(¹) Indicare dove si desidera ricevere la corrispondenza.

(²) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti.

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ: _____

Aosta, li _____

PER RICEVUTA _____

SCHEDA DATI INTEGRATIVI

Il sottoscritto

(cognome e nome)

*Nel caso venga barrata la voce **SI**, i dati indicati nella riga corrispondente verranno pubblicati e forniti a chi ne farà richiesta.*

*Nel caso venga barrata la voce **NO**, i dati indicati verranno riportati solo nella scheda personale utilizzata esclusivamente dalla Segreteria dell'Ordine.*

Dati integrativi personali			
tel. residenza		Si	No
fax residenza		Si	No
cellulare		Si	No
e-mail		Si	No
PEC			

Dati integrativi professionali			
tel. lavoro		Si	No
fax Lavoro		Si	No
cellulare		Si	No
e-mail		Si	No
PEC			

Conferisce i dati riferiti alla propria occupazione attuale e ne autorizza la diffusione

(è possibile una sola scelta; il dato comparirà nell'albo e sarà diffuso.)

Se non indicato verrà riportata la dicitura "Non dichiarata")

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dipendente Azienda privata | <input type="checkbox"/> Dipendente Azienda pubblica | <input type="checkbox"/> Imprenditore |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Azienda privata | <input type="checkbox"/> Dirigente Azienda pubblica | <input type="checkbox"/> Libero Professionista |
| <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> Pensionato | <input type="checkbox"/> In attesa di occupazione |

Luogo dove si desidera ricevere le tradizionali comunicazioni via posta

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Indirizzo di residenza | |
| <input type="checkbox"/> Indirizzo di lavoro (studio professionale, azienda o ente) | |