



## *DOCUMENTI PER ISCRIZIONE*

### *ALBO PROFESSIONALE*

#### **Sezione A**

- 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<sup>^</sup> iscrizione € 145,00.

I nuovi iscritti pagano la quota ridotta al 50% per cinque anni.  
Per chi è già iscritto ma da meno di 5 anni, la riduzione della quota va applicata solo per gli anni rimanenti.  
La riduzione non si applica per coloro che hanno compiuto i 35 anni, anche in caso di prima iscrizione.

- 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**

**A**

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

Il sottoscritto dott. ing. \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto nell'Albo **Sezione A** 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, ne 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 IDENTITA':* \_\_\_\_\_

*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.*

| <b>Dati integrativi personali</b> |  |    |    |
|-----------------------------------|--|----|----|
| tel. residenza                    |  | Si | No |
| fax residenza                     |  | Si | No |
| cellulare                         |  | Si | No |
| e-mail                            |  | Si | No |
| PEC                               |  |    |    |

| <b>Dati integrativi professionali</b> |  |    |    |
|---------------------------------------|--|----|----|
| 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"/> Pensionalo                  | <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) |
|---|---|

