|  |
| --- |
| ***Autorizzazione alla pubblicazione dei dati sul sito internet dell’Ordine APPC di Sassari*** |

All’Ordine degli Architetti P.P.C.

delle province di Sassari e OT

architettisassari@awn.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto all’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori delle province di Sassari e Olbia-Tempio con il numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza la pubblicazione dei seguenti dati sull’Albo degli Iscritti pubblicato sul sito internet del’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori delle province di Sassari e Olbia-Tempio

Indirizzo e-mail : ………………………………………………………………………………………………

Numero Cellulare: …………………………………………………………………………………………….

Link al Sito web professionale: ………………………………………………………………………………

Fotografia (da inviare unitamente alla presente in formato jpeg 100x120 massimo 500 kb) ❑SI ❑NO

Indirizzo ufficiale (residenza o studio) via: ………………………………………………………………..

CAP ………………………. Comune ………………………………………………………………………..

(se non specificato l’Ordine pubblicherà l’indirizzo di residenza agli atti dell’archivio)

………………………………..

luogo e data

 Firma e Timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento d’identità in corso di validità