(La domanda va presentata in bollo da Euro 16,00)

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI,

PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLE PROVINCIA DI SASSARI

****

Il/La sottoscritto/a Dott .....,

codice fiscale ....., in possesso della laurea in

……

conseguita presso l'Università di ……

in data …… classe di laurea ……..

CHIEDE

Di essere iscritto all'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della

della provincia di Sassari, nella sezione …….. settore/i ……..

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 2 della Legge 4 Gennaio 1968 n. 15 e successive modifiche e integrazioni consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazione mendace ai sensi del DPR 28/12/2000 N. 445

DICHIARA

- Di essere nato a ..... Prov. .....

  il .....
- Di essere residente a ..... Prov. .....

  In via .....n. .....
- Di avere il domicilio professionale a .....

  Prov. ..... in via .....n. .....
  - Recapito per la corrispondenza……..
  - e-mail……
  - numero cellulare……..
- Di essere cittadino .....(indicare la nazionalità)
- Di non aver mai riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti di non essere destinatario di provvedimenti relativi all'applicazione di misure di prevenzione, di non essere destinatario di provvedimenti in materia civile o amministrativa

- Di non essere iscritto né aver richiesto l'iscrizione ad altro Albo dell'Ordine Architetti PPC

- Di aver superato l'esame di Stato nella ..... sessione relativa all'anno .....

  presso l'Università di .....

- di aver pagato/non aver pagato perché non prevista la tassa regionale per l'esercizio della professione.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, autorizza l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Sassari a comunicare e diffondere i contenuti della presente domanda per fini istituzionali, scientifici o professionali.

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. Ricevuta del versamento di Euro 168,00 sul c/c postale 8003 intestato all' Agenzia delle Entrate centro operativo di PESCARA
2. Fotocopia del codice fiscale;
3. Autocertificazione della laurea triennale con esami sostenuti.
4. Autocertificazione della laurea magistrale con esami sostenuti.
5. Fotocopia di un documento di identità valido;
6. Fotografia formato tessera;
7. Pagamento di Euro 173,50 a mezzo Pago Pa digitale a saldo della quota dell'anno 2026, del timbro professionale e del tesserino di iscrizione.

Sassari, ...

FIRMA

_____

La/Il sottoscritta/o dott. ……..

☐ Comunica che il proprio indirizzo di posta elettronica certificata è il seguente

_____

☐ Chiede l'attivazione di un indirizzo di posta elettronica certificata, obbligatoria per tutti i professionisti iscritti all'Albo, così come disposto dalla Legge 2/2009 e la successiva Legge 120/2020 che prevede l'obbligo del domicilio digitale per i professionisti iscritti all'Albo.

FIRMA _____

(*) Ai sensi del D.P.R. 5 giugno 2001, n.328 relativo alle Modifiche ed Integrazioni della disciplina dei requisiti per l'ammissione all'Esame di Stato e delle relative prove per l'esercizio di talune professioni nonché della disciplina dei relativi ordinamenti, nell'Albo professionale sono istituite la sezione A e la sezione B.

La sezione A é ripartita nei seguenti settori:

a) Architettura
b) Pianificazione territoriale
c) paesaggistica
d) conservazione dei beni architettonici ed ambientali

La sezione B é ripartita nei seguenti settori:

a) architettura
b) pianificazione

L'iscrizione nei diversi settori é subordinata al superamento di apposito esame di Stato (vedi artt. 17 e 18) del citato decreto.