**prima iscrizione Albo professionale province Bari e bat gratuita fino al 31 dicembre 2019.**

Al Consiglio dell’Ordine dei Periti Industriali e Periti Industriali Laureati delle Province di Bari e Barletta-Andria-Trani-via Col. De Cristoforis n. 11-70123 Bari Il/La sottoscrto/a……………………………………………… in possesso del titolo di studio di Perito Industriale con specializzazione………………………………………. conseguito il…………. presso (denominazione della scuola e città ove ha sede)…………………………………………………………………

 CHIEDE di essere iscritto all'Albo dei Periti Industriali e Periti Industriali laureati delle Province Bari e Barletta-Andria-Trani

 DICHIARA

(Ai sensi dell'art. 2 legge 4.1.1968, n. 15 e art. 3 c. 10, legge 15.5.1997, n. 127 legge 16.6.1998, n. 191)

1) di essere nato a ………………………il………………….

2) essere residente in via………………………………………..

3)essere cittadino italiano;

4)essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero non iscritto per i seguenti motivi;

5)non aver riportato condanne penali o sanzioni disciplinari; ovvero aver riportato le seguenti condanne penali o sanzioni disciplinari

 6)non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti; ovvero avere i seguenti procedimenti penali o disciplinari;

7)essere /non essere dipendente di ruolo dello Stato o Enti Pubblici (indicare in caso affermativo l'Amministrazione o l'Ente di appartenenza, la qualifica, se gli/le è vietato o consentito l'esercizio della libera professione secondo gli ordinamenti dell'Amministrazione/Ente);

8)dichiara inoltre di conoscere il Regolamento per la professione del Perito Industriale, R.D. 11 febbraio 1929 n. 275;

9)aver conseguito nella sessione unica anno………….. l'abilitazione per l'esercizio della professione;

Allega:

1)ricevuta del versamento sul c/c postale n. 8003 intestato a Tasse Concessioni Governative Roma, di euro 168,00;

2) Fotocopia documento d'identità;

3) Fotocopia Codice Fiscale;

4) n. 2 foto tessera.

 Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa sulla Privacy dell’Ordine e consente il trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell’iscrizione all’Albo Professionale.

 Data………………..

Indirizzo……………………………………………..

Telefono/Cellulare…………………………………………….

e-mail:………………………………………………..

 In fede

 firma leggibile