

**FAC- SIMILE DA TRASCRIVERE SU FOGLIO USO BOLLO
O SU FOGLIO LEGALE
(bollo € 16,00)
DOMANDA D'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI
(laurea triennale/ geometra)**

Al Consiglio dell'Ordine dei Periti Industriali e Periti Ind.li Laureati delle Province di Bari-
B.A.T. – via Col. De Cristoforis n. 11 – 70123 Bari

Il sottoscritto nato a il.....
e residente in
Via n. C.A.P.
Tel. Codice Fiscale in
possesso della Laurea L/LS/LM classe di laurea conseguito presso
l'Università di nell'anno

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto da codesto Consiglio Territoriale, e ciò
a tutti gli effetti di legge, nella sezione

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 a Prov. il
 - 2) di essere residente nel Comune di, via n.....
 - 3) di essere cittadino/a italiano/a;
 - 4) di non aver riportato condanne penali o sanzioni disciplinari; oppure aver riportato le
seguenti condanne penali o sanzioni disciplinari (1);
 - 5) di non avere procedimenti penali o disciplinari pendenti; oppure avere i seguenti
procedimenti penali o disciplinari;
 - 6) di aver preso debita conoscenza della Legge 2/02/1990 n. 17/90 e relativa direttiva, e
Nuovo Regolamento Tirocinio a norma del DPR 137/2012;
 - 7) di essere in possesso di laurea (L) classe di
laurea..... comprensiva di un tirocinio di sei mesi di cui alla tabella D
allegata (art. 55, commi 1 e 2, DPR N. 328/2001).
- Oppure
di laurea quadriennale.....olarea LS/LM classe di
laurea.....

A corredo della presente domanda il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- a) fotocopia del diploma di Laurea ;
- b) ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa d'iscrizione sul conto corrente postale
n.10689701 o codice IBAN n. IT17K0760104000000010689701 di Euro 100,00 - intestato
Ordine dei Periti Industriali e Periti Ind.li Laureati Province di Bari – BAT - Via Col. De
Cristoforis,11 - Bari;
- d) due fotografie formato tessera firmate sul retro;
- e) fotocopia del codice fiscale;
- f) fotocopia documento identità.

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 nel Registro dei Praticanti.

Data

e-mail:.....

In fede

(1) Non trascrivere la parte che non interessa.