

Modulo Iscrizione

Al sig. PRESIDENTE
*dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di Barletta-Andria-Trani*

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____,
nato/a a _____ Prov. __ il __ / __ / ____ residente nel Comune
di _____ Prov. __ C.A.P. _____ in via
_____ n. _____, tel. _____ (per uso interno);
laureato/a il __ / __ / ____ presso (Istituto Universitario) _____ di
_____, abilitato/a all'esercizio professionale nella seduta di esame di Stato
del __ / __ / ____ presso (Istituto Universitario) _____,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della
Provincia di Barletta-Andria-Trani, come di seguito ¹ :

Sezione A

(laurea specialistica quinquennale)

- settore architettura
- settore pianificazione territoriale
- settore paesaggistica
- settore conservazione

Sezione B

(laurea triennale o diploma universitario)

- settore architettura
- settore pianificazione

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, di non essere iscritto/a né di aver
presentato domanda di iscrizione presso altro Ordine Architetti P. P. C.

COMUNICA

All'uopo i seguenti recapiti:

- **domicilio professionale:**

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. __

¹ Barrare una delle caselle interessate

in via _____ n. _____,
tel. ____/_____, cell. _____, e-mail: _____,

- **recapito della corrispondenza:**

p.e.c.: _____

DICHIARA ²

- di accettare che ogni qualsivoglia comunicazione da parte dell'Ordine avvenga esclusivamente tramite posta elettronica certificata.
- di accettare che le sole comunicazioni istituzionali da parte dell'Ordine avvengano tramite posta ordinaria presso il domicilio professionale e di accollarsi, pertanto, i relativi costi di spedizione.

Luogo e data, _____

In fede

(firma per esteso del dichiarante)

Per quanto sopra, allega i seguenti documenti compilati e sottoscritti:

- Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex D.P.R. n. 445/2000
- Informativa sulla privacy
- Copia documento di identità in corso di validità
- Scheda Cassa di Previdenza Architetti e Ingegneri
- Scheda Anagrafica Iscritti;
- Attestazione di versamento di € 168,00: Concessioni Governative
- Copia attestazione di pagamento del contributo per il 2017 e della tassa d'iscrizione:
€ 250,00: Contributo Anno 2017 e Tassa Iscrizione per gli iscritti di età inferiore ai 35 anni
€ 280,00: Contributo Anno 2017 e Tassa Iscrizione per gli iscritti di età superiore ai 35 anni
- oppure, se neo-mamma tra il 01/01/2016 ed il 31/12/2016:**
Copia attestazione di pagamento del contributo per il 2016 e della tassa d'iscrizione:
€ 151,50: Contributo Anno 2017 e Tassa Iscrizione per gli iscritti di età inferiore ai 35 anni
€ 166,50: Contributo Anno 2017 e Tassa Iscrizione per gli iscritti di età superiore ai 35 anni

Luogo e data, _____

In fede

(firma per esteso del dichiarante)

² Barrare una delle caselle interessate