

AL PRESIDENTE
ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC
DELLA PROVINCIA DI CASERTA
81100 CASERTA

DOMANDA DI REISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE IN BOLLO VIGENTE
DOMANDA VALIDA PER SEZIONE A / SEZIONE B

Compilare campi richiesti

Il/la sottoscritto/a arch.....
nato/a inil.....
Residente in.....Via.....nr.....
(Cap).....
Tel. Casa.....Cell.....nr.....
Mail.....
Domiciliato in.....Via.....nr.....
(Cap).....
Tel. Casa.....Fax.....
Studio in.....Via.....nr.....
(Cap).....
Tel Studio.....Cell.....
Codice Fiscale.....
Attività Professionale.....
(libera/subordinata in via esclusiva, libera e subordinata)
premesso che è stato iscritto a codesto Ordine dal.....con il n..... e cancellato
il.....

chiede alla S.V. **di essere reinscritto** all'Albo degli Architetti PPC della Provincia di Caserta.

Si allegano i seguenti documenti:

- **Domanda** indirizzata al Presidente dell'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Caserta in bollo vigente (**v. modello allegato**);
- **Certificato** di cittadinanza italiana in carta semplice;
in alternativa è possibile produrre dichiarazione sostitutiva di certificazione in carta semplice;
- **Certificato** di residenza in bollo vigente;
in alternativa è possibile produrre dichiarazione sostitutiva di certificazione in carta semplice;
- **Certificato** di nascita, di laurea, di abilitazione, si rimanda alla documentazione già in vs. possesso;
- **Certificato** Generale Casellario Giudiziale in bollo vigente;
- **Fotocopia** tesserino codice fiscale;
- **N. 2 foto** (formata 4 x 4);
- **Fotocopia** documento d'identità;
- **Tabella** specializzazioni universitarie (**v.modello allegato**);
- **Raccolta** dati e consenso (**v.modello allegato**);
- **Attestazione** di versamento di Euro 168,00 da effettuarsi sul c.c. postale n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate-Tasse e concessioni governative, - Centro Operativo di Pescara;
- **Ricevuta o fotocopia** del versamento di Euro 104,00 (L.R. n° 21, art. 39 del 03.09.2002) per il rilascio del certificato di abilitazione alla professione. Tale versamento è da effettuarsi sul conto **corrente postale n. 21965181** intestato a **Regione Campania – Servizio di Tesoreria**, con la causale: **abilitazioni esercizio professionale**.
Il suddetto bollettino è disponibile presso qualsiasi Ufficio Postale.
La ricevuta va consegnata all'Ordine anche in caso di autocertificazione.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di non essere iscritto/a in nessuna altro Albo e di non averne fatto richiesta.

Luogo e data

(Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile))