

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____

chiede di essere iscritto/a (prima iscrizione reinscrizione trasferimento da altro Ordine Architetti) **nell'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Trento**

sezione A B

settore architettura

pianificazione territoriale

paesaggistica

conservazione beni architettonici ed ambientali

All'uopo dichiara di non essere iscritto/a né di avere richiesto l'iscrizione in altro Albo di Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori.

Dichiara di avere letto il testo delle norme di deontologia per gli iscritti a codesto Ordine, di averne interamente compreso il contenuto e le finalità, e si impegna consapevolmente al pieno rispetto delle medesime.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara* di essere:

1) cittadino/a _____

2) nato/a _____

il ____ / ____ / ____

3) residente a _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

4) in possesso del codice fiscale n. _____

5) abilitazione professionale conseguita il ____ / ____ / ____

presso _____

6) laurea in _____ conseguita il ____ / ____ / ____

presso _____

Dichiara inoltre di godere dei diritti civili e di non essere incorso in alcuna delle condanne di cui all'art. 28 della L. 28 giugno 1874, n. 1938.

Richiede il primo rilascio del timbro professionale

tampone (€ 15,30 + iva)

autoinchiostante (€ 27,83 + iva)

Trento, ____ / ____ / ____

_____ firma

* Ai sensi dell'art.48, comma 3 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la formula per le dichiarazioni sostitutive è inserita nel modulo per l'istanza.

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13
del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196**

In osservanza di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 si rilasciano le dovute informazioni circa le finalità e modalità del trattamento dei dati personali, il loro ambito di comunicazione e diffusione e quant'altro previsto dalla vigente normativa.

FINALITA'

Il trattamento dei dati sarà effettuato per i soli fini istituzionali dell'Ordine Architetti PPC della provincia di Trento come definiti dalla L.1395/1923, dal R.D. 2537/1925, dal D.P.R. 328/2001, dal D.P.R. 605/1973 e dalle altre leggi vigenti.

MODALITA'

I dati saranno trattati sia in forma cartacea sia con strumenti informatici ad opera di soggetti appositamente incaricati.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati è obbligatorio poiché previsto dal R.D. 2537/1925. L'eventuale rifiuto del conferimento di informazioni obbligatorie ha come conseguenza l'impossibilità di dare corso alla procedura di iscrizione all'Albo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Ai sensi dell'art. 18, comma 4 del D. LGS. 196/2003 i soggetti pubblici non devono richiedere il consenso dell'interessato per i dati conferiti con la domanda di iscrizione.

I dati relativi al recapito telefonico della residenza e all'indirizzo di posta elettronica, qualora conferiti (**allegato n. 1**), saranno trattati - ai fini della gestione interna dell'Ordine - esclusivamente con il consenso dell'interessato, e non saranno in nessun caso oggetto di comunicazione e/o diffusione.

AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

Ai sensi dell'art. 61, comma 2 del D. LGS. 196/2003 i dati che devono essere inseriti nell'Albo Professionale possono essere comunicati a soggetti pubblici e privati e diffusi, ai sensi dell'art. 19, commi 2 e 3, anche mediante reti di comunicazione elettronica.

Qualora l'interessato richieda l'integrazione dei dati (**allegato n. 2**) ai sensi dell'art. 61, comma 3 del D. LGS. 196/2003, i dati così conferiti saranno trattati e diffusi alla stregua dei dati obbligatori.

L'interessato potrà fare valere i diritti ex artt. 7, 8, 9 e 10 del D. LGS. 196/2003 rivolgendosi al titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ordine Architetti PPC della provincia di Trento.

per presa visione
L'interessato

_____, ____/____/_____
luogo e data

firma

Consenso al trattamento di propri dati personali comuni

Il sottoscritto interessato _____

attesta il proprio libero consenso affinché il titolare del trattamento, identificato nel Presidente pro tempore dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Trento, proceda al trattamento dei dati riguardanti il recapito telefonico della residenza e l'indirizzo e-mail per i soli fini di gestione interna dell'Ordine.

Il sottoscritto interessato dichiara altresì di essere informato che i dati conferiti saranno trattati anche con strumenti informatici ad opera di soggetti appositamente incaricati, e non saranno in nessun caso oggetto di comunicazione e/o diffusione.

recapito telefonico della residenza _____ / _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

L'interessato

_____, ____ / ____ / ____
luogo e data

firma

RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 61, comma 3 del D. LGS. 196/2003, il sottoscritto interessato

iscritto/in attesa di iscrizione all'Albo degli Architetti PPC della provincia di Trento, richiede l'integrazione dei dati di cui al comma 2 dell'art. 61 con i seguenti dati pertinenti e non eccedenti l'ambito di attività professionale:

laurea

conseguita presso _____

il ____ / ____ / ____

recapito di studio

indirizzo _____

telefono ____ / ____ fax ____ / ____

abilitazione ex L. 818/1984

rilasciata da _____

il ____ / ____ / ____

attestazione di frequenza corso ex D. Lgs. 494/1996

rilasciata da _____

il ____ / ____ / ____

iscrizione all'Albo provinciale degli Esperti in Urbanistica e Tutela del paesaggio

rilasciata da _____

il ____ / ____ / ____

partita I.V.A. n. _____

Ai sensi dell'art. 61, comma 3 del D. LGS. 196/2003 i dati possono essere comunicati a soggetti pubblici e privati e diffusi, ai sensi dell'art. 19, commi 2 e 3, anche mediante reti di comunicazione elettronica.

L'interessato

_____, ____ / ____ / ____

luogo e data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a, il.....
con residenza anagrafica nel Comune di
Via, n.....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- di avere effettuato il versamento di € a titolo di tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale istituita dalla regione relativamente all'esame di abilitazione all'esercizio della professione sostenuto in data gg/mm/aaaa presso l'Università "....." di
- che la tassa non è dovuta perché la laurea è stata conseguita nella regione

Luogo e data

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è

sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto *oppure*

sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiaro altresì di essere informato, giusta art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Spett.le

Aruba PEC S.p.A.

Via Sergio Ramelli n. 8

52100 AREZZO

Oggetto: Dichiarazione per l'attivazione del servizio di Posta Elettronica Certificata Archiworld Network.

Il Sottoscritto _____, nato/a a _____, Pr. (____), il ____/____/____, Cod. Fisc. _____, residente a _____ Pr. (____), C.A.P. _____, Indirizzo _____, n. _____, iscritto/a all'Ordine degli Architetti della Provincia di al n. _____, telefono _____ fax _____, E-mail _____@_____

il quale, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- che i dati sopra indicati sono corretti e veritieri;
- di aver ottenuto l'assegnazione in uso di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC), avvalendosi dei servizi erogati dalla Società Aruba PEC S.p.A., con sede in Arezzo, Via S. Ramelli n. 8, in favore del Consiglio Nazionale degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori (CNAPPC) in forza di apposito contratto stipulato tra quest'ultimo, nella persona del Presidente quale Legale Rappresentante dell'Ente, e la medesima Società, avente ad oggetto la fornitura di servizi di Posta Elettronica Certificata (PEC), in base al quale è data facoltà al professionista iscritto di attivare un indirizzo di PEC;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e all'invio di eventuali comunicazioni da parte del CNAPPC e dell'Ordine provinciale.

INOLTRE DICHIARA:

Di essere consapevole che il canone annuale del Servizio di PEC, sarà a carico dell'Ordine degli Architetti PPC della Provincia di TRENTO.

In fede.

Si allega copia di un documento d'identità (in corso di validità).

Luogo _____, li _____ Firma e Timbro _____