



**DOMANDA DI REISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE
DEI PERITI INDUSTRIALI DI RIMINI**

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

Il sottoscritto Per. Ind. _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____
_____ n° _____ Cap _____ Tel. _____ Con studio in _____
Via _____ n° _____ Fax. _____
Tel _____ E-Mail _____
PEC _____ Codice Fiscale _____

Premesso che è iscritto a Codesto Ordine Professionale dal _____ al n° _____
per la specializzazione _____, avendo conseguito nell'anno
_____ l'abilitazione all'esercizio della libera professione di perito industriale per la
specializzazione _____

CHIEDE

a Codesto Consiglio di volerlo reinscrivere all'Albo Professionale dei Periti Industriali nella
specializzazione _____

All'uopo, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n° 445/00) e del fatto che la non veridicità del
contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (Art. 75
D.P.R. n° 445/00), dichiaro quanto segue:

- 1) di essere cittadino italiano
- 2) di essere nato a _____ il _____
- 3) di essere residente in _____ Via _____ n° _____
- 4) di non avere riportato condanne penali
- 5) di essere in possesso del diploma di Perito Industriale conseguito nell'anno scolastico
_____ presso l'Istituto Tecnico Industriale _____
specializzazione in _____ con votazione _____
- 6) di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Perito Industriale
nell'anno _____ presso l'Istituto Tecnico Industriale _____
per la specializzazione _____ con votazione _____

- 7) Di essere già stato iscritto a Codesto Ordine Professionale dal _____ al _____
al n° _____ per la specializzazione _____
- 8) di non essere iscritto in altri Albi Professionali dei Periti Industriali
- 9) Di non essere impiegato dello Stato e delle altre Amministrazioni per le quali, secondo gli ordinamenti loro applicabili, sia vietato l'esercizio della libera professione.

(luogo e data)

(Firma)

ALLEGATI:

- 1) Copia diploma
- 2) Certificato abilitazione in originale o copia autenticata
- 3) Copia carta d'identità
- 4) N° 2 fotografie formato tessera firmate sul retro
- 5) Ricevuta di versamento di € 168,00 sul c/c postale n° 8003 intestato a Concessioni Governative – Roma (**Codice 8617**)
- 6) Ricevuta di versamento di € 370,00 per Tassa iscrizione (€ 100,00), quota 1° Anno (€ 220,00) e timbro professionale* (€ 50,00)

* L'importo di € 50,00 per il timbro va versato solo nel caso di richiesta per l'utilizzo.

Ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione (€ 370,00 da versarsi con **bollettino IUV da richiedere espressamente all'Ordine per generarne il codice**

N.B.: COLORO CHE DOPO L'ISCRIZIONE INIZIERANNO AD ESERCITARE LA LIBERA PROFESSIONE DOVRANNO ISCRIVERSI ALLA CASSA DI PREVIDENZA E LA QUOTA SARA' DI € 400,00 - COLORO CHE NON ESERCITERANNO DOVRANNO COMPILARE IL MOD. EPPI 04