



AUTOCERTIFICAZIONE DI NON ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE

Il/La Sottoscritto/a Perito Industriale, consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, quanto segue:

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale _____ Data di Nascita _____ Sesso M F

Luogo di Nascita _____ Prov _____ Nazionalità _____

Dati riguardanti l'Ordine di appartenenza

Data prima iscrizione all'Albo _____ Ordine di Rimini n. iscrizione _____

Residenza anagrafica

Indirizzo _____ n. Civ. _____

Comune _____ Cap. _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell _____

Email _____

PEC _____

Ai fini della riduzione del pagamento della quota annuale d'iscrizione dovuta all'Ordine dei Periti Industriali di Rimini

DICHIARA

Di non avere esercitato, dalla data _____ alla data _____

La libera professione di perito industriale, in forma singola, associata e/o societaria, anche sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa e di qualsiasi altro tipo di attività, le cui prestazioni rientrano nelle competenze specifiche del Perito Industriale, come previsto dall'Art. 1 del D.Lgs. 103/96 e dal vigente Statuto dell'Ordine. Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità fino a quando lo stesso non eserciti l'attività autonoma di libera professione le cui prestazioni rientrano nelle competenze specifiche del Perito Industriale.

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione dell'Autocertificazione



Data _____ Firma _____

Per la validità dell'autocertificazione è necessario allegare una fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 23 del D. Lgs. 196/03

Il/La Sottoscritto/a Perito Industriale

Cognome _____ Nome _____

Reso edotto dall'informativa somministrata, consapevole che in assenza di consenso l'Ordine dei Periti Industriali di Rimini non potrà erogare alcun servizio, manifesta il suo consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili e giudiziari.

Data _____ Firma _____

Autorizza l'Ordine dei Periti Industriali di Rimini a trattare i suoi dati personali per le attività formative, informative, inviti, invio report on-line, promozione dei servizi, convenzioni (barrare la risposta prescelta)

Dà il consenso

Nega il consenso

Data _____ Firma _____