

Il sottoscritto .....  
(cognome e nome)

chiede di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Parma,

**Sezione B**     a) settore civile e ambientale     b) settore industriale     c) settore dell'informazione

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, **dichiara:**

**di essere nato a** ..... il .....  
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese ed anno)

**di essere residente a** .....  
(CAP, comune e provincia di residenza)

Via ..... Tel. ....  
(indirizzo di residenza)

**(\*) di essere domiciliato a** .....  
(CAP, comune e provincia di domicilio)

Via ..... Tel. ....

**di essere cittadino** ....., **di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici,**  
(specificare la nazionalità)

**di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali<sup>1</sup> in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,**

**di aver conseguito**  la laurea (triennale) .....  
 il diploma (D.U.) .....  
(specificare il titolo)

presso ..... il .....  
(indicare Università o Politecnico) (giorno, mese ed anno)

**di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere<sup>2</sup> ..... iunior,**

a seguito del superamento del relativo Esame di Stato, conseguita nella Sessione ..... dell'anno .....

presso l'Università di .....

**di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli ingegneri di altra provincia.**

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Allega i seguenti documenti:

- ricevuta versamento Tassa di Concessione Governativa.
- fotocopia documento d'identità valido.
- fotocopia tessera codice fiscale.

Firma

Data \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR", le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale*

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti, nonché indicare i dati contenuti nel casellario giudiziale. Rimane a carico dell'Ordine chiedere la documentazione agli Enti preposti.  
<sup>2</sup> Indicare "civile e ambientale" oppure "industriale" oppure "dell'informazione". Rimane a carico dell'Ordine chiedere la documentazione agli Enti preposti.

Spett.le **ORDINE degli INGEGNERI**  
**della PROVINCIA di**

**PARMA**

Io sottoscritto ing. \_\_\_\_\_

***dichiaro***

di voler essere iscritto a questo Ordine:

- nel primo Consiglio successivo al reperimento della documentazione necessaria
- dal mese di \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR" le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.*

Parma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nel presentare la domanda di iscrizione, **DICHIARA** di essere a conoscenza di quanto segue:

- a) Il pagamento della quota annuale, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, **costituisce obbligo per l'iscritto** all'Albo ai sensi del R.D. 23.10.1925 n. 2537.
  
- b) Qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata regolare domanda di cancellazione mediante raccomandata A.R. indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine. E' possibile trasmettere la richiesta anche a mezzo fax (0521.237462) allegando copia di un documento d'identità valido. Sarà cura dell'iscritto verificare che la suddetta richiesta sia pervenuta all'Ordine.  
**Ciò esenterà dal pagamento della quota annuale a partire dall'anno successivo a quello della data di ricevimento della richiesta. Nessuna altra forma di cancellazione sarà ritenuta valida.**
  
- c) In caso di **cambio di indirizzo di residenza, di domicilio o di posta elettronica** è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione scritta all'Ordine.

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR" le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo professionale

RIUNIONE DEL \_\_\_\_\_  
DELIBERA N. \_\_\_\_\_

Con voti favorevoli n. \_\_\_\_\_, astenuti n. \_\_\_\_\_, contrari n. \_\_\_\_\_, su n. \_\_\_\_\_ Consiglieri presenti, è stata deliberata l'iscrizione all'Albo degli Ingegneri della provincia di Parma - **SEZIONE B - al n. \_\_\_\_\_** d'ordine cronologico con decorrenza \_\_\_\_\_ del professionista le cui generalità sono di seguito indicate.

(da qui a cura dell'iscritto)

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

**Laurea triennale** \_\_\_\_\_

**Diploma universitario** \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Abilitazione all'esercizio della professione di **Ingegnere Junior** \_\_\_\_\_

(indicare "civile e ambientale" oppure "industriale" oppure "dell'informazione")

a seguito del superamento del relativo Esame di Stato, conseguita nella sessione \_\_\_\_\_

dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_

Il Presidente dell'Ordine

\_\_\_\_\_

**DATI FORNITI DALL'INTERESSATO** necessari per la classificazione ai sensi della legge n. 6/1981 e n. 290/1990 "previdenza ingegneri" ed ai fini della contribuzione INPS relativa all'assistenza sanitaria.

- Esercita la libera professione?  Sì  No Partita IVA \_\_\_\_\_

- Se libero professionista: in forma continuativa  Sì  No

- Studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

- Se impiegato o funzionario:  pubblico  privato

- Ditta o Ente presso il quale esercita l'attività \_\_\_\_\_

- In qualità di \_\_\_\_\_

(impiegato, dirigente, funzionario, docente, imprenditore o altro)

- Indirizzo dell'ufficio \_\_\_\_\_

- Il contratto d'impiego permette l'esercizio della libera professione?  Sì  No

- In caso affermativo tale concessione è subordinata all'autorizzazione della Ditta o Ente da chiedersi di volta in volta?  Sì  No

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR" le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.

Firma

Data \_\_\_\_\_

Spett.le **ORDINE degli INGEGNERI**  
**della PROVINCIA di**

**PARMA**

Io sottoscritto ing. \_\_\_\_\_

***dichiaro***

di avere il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

per uso personale.

Invito codesto Ordine ad inviare ogni comunicazione al suddetto indirizzo liberando l'Ordine stesso da ogni responsabilità in merito all'eventuale mancata ricezione delle comunicazioni.

Si ribadisce che ogni responsabilità per il corretto funzionamento della posta elettronica ricade sul sottoscritto che non potrà in alcun modo addebitare all'Ordine ogni mancanza in merito.

Dichiaro inoltre di avere il seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR" le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.*

Parma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE**

*(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2000)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di aver superato con esito positivo l'Esame di Stato, conseguendo l'abilitazione all'esercizio professionale di \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ (prima o seconda) sessione relativa all'anno \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che:

- l'esame è stato sostenuto con la modalità riservata ai titolari di laurea conseguita con ordinamento previgente al DPR 328 del 05.06.2001;
- l'esame è stato sostenuto con la modalità riservata al nuovo ordinamento, per il settore \_\_\_\_\_ (indicare il settore tra: civile e ambientale / industriale / dell'informazione).

Data \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR". le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.*

Firma \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000*

**AUTOCERTIFICAZIONE CASELLARIO GIUDIZIALE**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R.445 del 28/12/2000

**D I C H I A R A**

- Di non aver mai riportato condanne penali.
- Di non avere procedimenti penali pendenti.
- Di non essere interdetto dai pubblici uffici.

*Inoltre è informato e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 "GDPR". le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per Legge all'Ordine professionale.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.

**TASSE SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE**

ELENCO DEI CODICI NELLE VOCI DI TARIFFA

- 1417 FORTO DI PISTOLE, RIVOLTELE O PISTOLE AUTOMATICHE, ARMI LUNGHE DA FUOCO E BASTONE ANIMATO
- 1518 PORTO DI RUOTE ANCHE PER USO DI CACCIA
- PUBBLICA SICUREZZA
- ARM-ESPLOSIVI-GAS TOSSICI
- ALTRE AUTORIZZAZIONI DI POLIZIA
- 2914 ESERCIZIO DI CASE DA GIOCO
- 3511 ATTIVITA' RELATIVE A METALLI PREZIOSI
- COMMERCIO, INDUSTRIA E AGRICOLTURA
- 4613 LICENZA PER PESCA PROFESSIONALE MARITTIMA
- PROFESSIONI, ARTI E MESTIERI
- 7019 ISCRIZIONE MEDIATORI DI COMMERCIO, INDUSTRIA, ARTIGIANATO, AGRICOLTURA
- 7111 ISCRIZIONE ALBO COSTRUTTORI, ELENCHI IMPRESE DI GESTIONE SERVIZI IN APPALTO
- ALZAMMINISTRAZIONE
- FERRONARIA E RACCOLTA RIFIUTI URBANI
- 7212 ISCRIZIONI ELENCHI SPEDIZIONIERI
- 7223 ISCRIZIONE, RISCRIZIONE E CONFERMA ALBO ESPORTATORI ORTOFRUTTICOLI
- 7313 ISCRIZIONE ALBO AGENZI DI ASSICURAZIONE
- 7324 ISCRIZIONE ALBO MEDIATORI DI ASSICURAZIONE
- 7414 ISCRIZIONE RUOLO DEI PERITI ASSICURATIVI
- 7515 ISCRIZIONE REGISTRO CONCESSIONARI SERVIZIO RISCOSSIONE TRIBUTI
- 7526 ISCRIZIONE ALBO DEI COLLETTORI
- RADIO, CINEMA E STAMPA
- 7616 LIBRETTI DI ISCRIZIONE ALLE RADIODIFFUSIONI PER DETENZIONE APPARECCHI PER LA RICEZIONE DI RADIODIFFUSIONI O DIFFUSIONI TELEVISIVE
- 7717 DIFFUSIONI TELEVISIVE E RADIODIFFUSIONI LOCALI
- 7728 DIFFUSIONI TELEVISIVE E RADIODIFFUSIONI LOCALI
- 7739 DIFFUSIONI TELEVISIVE VIA CAVO
- 7818 TRASMISSIONE PROGRAMMI TELEVISIVI
- 7919 RIPETITORI PER PROGRAMMI TELEVISIVI
- 8011 APPARECCHIATURE TERMINALI PER SERVIZIO RADIOMOBILE PUBBLICO TERRESTRE DI COMUNICAZIONE
- 8213 ISCRIZIONE GIORNALI E PERIODICI NEL REGISTRO DELLA CANCELLERIA DEL TRIBUNALE
- ALTRE ARTI
- 8617 AUTORIZZAZIONI, CONCESSIONI, LICENZE, ISCRIZIONI NON CONSIDERATE NEI CODICI TARIFFA PRECEDENTI, PER ESERCIZIO DI ATTIVITA' INDUSTRIALI O COMMERCIALI E DI PROFESSIONI, ARTI E MESTIERI

RENTI POSTALI - Assistenza di Versamento - BancoPosta

I/C/c n. 8003

di Euro

A. Importo in lettere  
 DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA  
 CONCESSIONI GOVERNATIVE

DA: \_\_\_\_\_

ESAMEMTO

BOLO DELUFF. POSTALE

Z.A. In caso di errore versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente o fiscale del richiedente

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul c/c n. 8003

di Euro

A. Importo in lettere  
 INTESTATO A: AGENZIA DELLE ENTRATE - CENTRO OPERATIVO DI PESCARA  
 TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE

ESIGITO DA: \_\_\_\_\_

TIPO DI VERSAMENTO

RILASCO ANNUALE  
 RILASCO INTEGRAZIONE

BOLO DELUFF. POSTALE

Z.A. In caso di errore versamento, l'istanza di rimborso dovrà essere presentata all'Ufficio delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale del richiedente)

B:

di Euro

Importo in lettere

COPIE TARIFFA ANNO COPIE FISCALE  
 ESIGITO DA: Cognome, Nome / Denominazione e ragione sociale  
 8617

DATA DI NASCITA  
 GG MM AA  
 RESIDENTE IN VIA - PIAZZA E NUMERO CIVICO  
 COMUNE DI RESIDENZA  
 CAP

INFORMAZIONE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto

00008003 <