

*AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI PARMA*

Via Garibaldi, 2 – 43121 Parma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
tel. _____ e-mail _____

fa domanda per ottenere la **re-iscrizione** all'Albo.

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

All. fotocopia documento di identità valido.

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 _____

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.

ISCRIZIONE DA QUI

X 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 _____

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 _____

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 _____