



marca da  
bollo  
da € 16,00

Al Consiglio dell'Ordine degli Architetti, PP C  
della Provincia di Cuneo

### DOMANDA DI REISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

#### residente

in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via/c.so \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

#### domicilio fiscale

con domicilio fiscale \_\_\_\_\_ prov ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_

via/c.so \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### studio professionale

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

P. Iva: (non obbligatoria) \_\_\_\_\_

#### Qualora i due indirizzi coincidano compilare entrambe i punti

Recapito della corrispondenza presso:  residenza  domicilio  studio

Invio comunicazioni tramite  e-mail

In possesso del Diploma di Laurea \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ avendo superato l'Esame di Stato per l'idoneità

all'esercizio professionale di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

nella sessione (indicare 1° o 2°) \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Cuneo nella Sezione (specificare di seguito la Sezione ed il settore interessato):

### Sezione A: (Laurea specialistica):

- Settore A – Architettura
- Settore B – Pianificazione territoriale
- Settore C – Paesaggistica
- Settore D – Conservazione dei beni architettonici ed ambientali

### Sezione B (Laurea triennale):

- Settore A – Architettura
- Settore B – Pianificazione

**SI**  **NO** **Attività professionale: (indicare nell'elenco sotto riportato la propria attività professionale)**

- A1 LIBERO PROFESSIONISTA IN FORMA SINGOLA
- A2 LIBERO PROFESSIONISTA IN FORMA ASSOCIATA
- A3 LIBERO PROFESSIONISTA CON ABBINATA ATTIVITA' COMMERCIALE, IMPRENDITORIALE O ALTRO
- A4 LIBERO PROFESSIONISTA CON INCARICO TEMPORANEO DI TECNICO O CONSULENTE PRESSO COMUNI, PROVINCE, REGIONI
- B1 DIPENDENTE A TEMPO PIENO DA UN DATORE DI LAVORO PRIVATO
- B2 DIPENDENTE A TEMPO PARZIALE DA UN DATORE DI LAVORO PRIVATO
- C1 DIPENDENTE DALLO STATO A STATUTO ORDINARIO
- C2 DIPENDENTE DALLA REGIONE
- C3 DIPENDENTE DALLA PROVINCIA
- C4 DIPENDENTE DAL COMUNE
- C5 DIPENDENTE DA ALTRO ENTE PUBBLICO
- C6 DIPENDENTE DA ENTE PARASTATALE O PARAPUBBLICO
- D1 PROFESSORE STRAORDINARIO O ORDINARIO, PROFESSORE ASSOCIATO
- D2 RICERCATORE
- D3 DOCENTE SCUOLA O ISTITUTO MEDIA SUPERIORE
- D4 DOCENTE SCUOLA MEDIA INFERIORE
- D5 ALTRO

### Ulteriori informazioni: Inserimento in Elenchi Istituzionali o Qualificazioni Professionali

**SI**  **NO** **Elenco abilitati ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 – Coordinamento della sicurezza nei cantieri**

Altro: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

- di non essere iscritto né di aver richiesto l'iscrizione ad altro Albo Professionale Architetti;
- di essere in possesso dei titoli e dei requisiti previsti dalla Legge 24/06/1923 n. 1395, dal R.D. 23/10/1925 n. 2537 e dal D.L. - Lgt 23/11/1944 n. 382;
- di aver preso visione delle Norme di deontologia per l'esercizio della professione, di averne letto il testo e interamente compreso il contenuto e le finalità, e di impegnarsi consapevolmente al pieno rispetto delle medesime nell'esercizio della professione;
- di essere a conoscenza delle disposizioni del Codice in materia di trattamento di dati personali "D.Lgs 196/03 che all'art. 61 dispone come i dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, che devono essere inseriti in un albo professionale in conformità alla legge o ad un regolamento, possono essere comunicati a soggetti pubblici e privati o diffusi, ai sensi dell'art. 19, commi 2 e 3, anche mediante reti di comunicazione elettronica".

## **SI IMPEGNA, nel rispetto della legislazione vigente**

- a comunicare alla Segreteria dell'Ordine ogni variazione di indirizzo o dei dati dichiarati e documentati con la presente domanda, assumendosi, in caso contrario, ogni responsabilità;
- a comunicare l'attivazione della casella di posta certificata (PEC) Allegato 3.

Data,

Firma

**Allegati: documentazione richiesta per l'iscrizione**