|  |
| --- |
| Bollo € 16,00 |

**Al Consiglio dell’Ordine degli Architetti,**

**P.P.C. della Provincia di Benevento**

**C.so Garibaldi, 236**

**82100 Benevento**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………..nato/a il …………… a .……………………………..residente a …………………………….. in Via…………………………….

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all’Albo professionale dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Benevento nella

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **SEZIONE “A”**Settore [ ]  architettura[ ]  pianificazione territoriale [ ]  paesaggistica[ ]  conservazione dei beni  arch. e ambientali | [ ]  **SEZIONE “B”**Settore [ ]  architettura [ ]  pianificazione |

**DICHIARA**

inoltre, di non essere iscritto/a presso nessun altro Ordine Territoriale Italiano, né di averne chiesto l’iscrizione.

**Allega la seguente documentazione:**

[ ]  n°2 foto formato tessera;

[ ]  Fotocopia tessera codice fiscale;

[ ]  Fotocopia del documento d’identità in corso di validità;

[ ]  Attestazione del versamento di € 168,00 - Tassa Concessione Governative sul c/c postale n.8003;

[ ]  Attestazione del versamento di € 249,00 - Tassa di iscrizione all’Ordine;

[ ]  Fotocopia ricevuta del versamento della tassa regionale per l’abilitazione professionale;

[ ]  Dichiarazione sostitutiva di certificazioni **e/o**:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Certificato di nascita; | [ ]  Certificato di residenza; |
| [ ]  Certificato di cittadinanza | [ ]  Certificato di laurea; |
| [ ]  Certificato di abilitazione; | [ ]  Certificato Generale del Casellario Giudiziale  |

Consapevole, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, che tutte le comunicazioni di codesto Ordine saranno inviate esclusivamente a mezzo di posta elettronica, semplice o certificata, dichiara che il proprio indirizzo è il seguente:

e-mail: ….………………………………………………..……………………………

 Benevento lì, …………….. In Fede

 ………………………………………

Autorizza l’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Benevento al trattamento dei dati comunicati per l’iscrizione all’Albo professionale, che saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, automatizzato e non, di conservazione, di utilizzo, di elaborazione per l'adempimento dei compiti istituzionali dell'Ordine. L'interessato prende atto inoltre che ha il diritto, (esercitabile in qualsiasi momento), di conoscere, di chiedere l'aggiornamento e la rettifica dei suddetti dati, nonché di chiedere la cancellazione e di opporsi al trattamento dei dati eventualmente non necessari all'adempimento dei compiti succitati, scrivendo a: ***Ordine degli Architetti,Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Benevento, C.so Garibaldi, 236 - 82100 Benevento***. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni del “Codice in materia di trattamento di dati personali” D.Lgs 196/03 e s.m.i. 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”. In conformità al Dlgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali.

 Benevento lì, …………….. In Fede

 ………………………………………