



Marca da bollo da € 16,00

**Al Presidente dell'Ordine dei TSRM-PSTRP della
Provincia di Pesaro Urbino**

Oggetto: richiesta di iscrizione all'Albo Professionale

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE:

di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei _____

della provincia di Pesaro-Urbino ed a tal fine dichiara, di essere stato/a già iscritto/a a codesto Ordine dal

quale si è cancellato/a in data: _____, motivo: _____

1) Il/la sottoscritto/a, come risulta dalla copia del documento allegata n° _____

rilasciato il _____, di essere nato/a a _____ (prov _____)

il _____ e di essere residente in _____ (prov _____), (cap _____)

Via/P.za _____ n° _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail. _____ pec: _____

2) di essere cittadino/a _____

3) di godere dei diritti politici (ovvero di non godere dei diritti politici perché _____)

4) di non aver subito condanne penali e che, per quanto è di sua conoscenza, non vi sono procedimenti penali

in corso (ovvero che ha subito le seguenti condanne e sono in corso i seguenti procedimenti: _____

_____)

5) di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____

il _____ presso _____ con votazione _____

con sede in _____ Via/P.zza _____ n° _____

6) che il mio codice fiscale è _____



ALLEGA:

- Ricevuta del versamento sul ccp n. 8003, intestato all'Ufficio del registro – Tasse di concessione governative – Roma, dell'importo di €168,00;
 - Fotocopia di un documento di riconoscimento; - fotocopia del Codice Fiscale;

 - Il sottoscritto/a impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza chiede che ogni comunicazione gli venga inviata al predetto indirizzo (se diverso da quello di residenza);
-
-
-

Luogo, _____ Data, _____ Firma _____

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 c. 10 della L. 127/97)

Avvertenza: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/00).

Note: Per velocizzare la procedura si consiglia di inoltrare la documentazione necessaria tramite pec o e-mail, poi inviare questo modulo in originale, con marca da bollo, direttamente in sede tramite posta ordinaria: (pec: direttivo@pec.tsrn-pu.org - e-mail: ordine@tsrn-pu.org indirizzo postale: via Della Colonna 13 – 61032 Fano (PU))