DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

AL Consiglio dell’Ordine degli Architetti P.P.C. di Messina

Il/la sottoscritto/a , consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28/12/00 N.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art.75 del D.P.r. del 28/12/00 n.445; ai sensi e per gli effetti dell’art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

di essere iscritto in c/o L’ Ordine degli Architetti P.P.C. di al n. dal

di essere nato/a a Prov.di il ;

di essere cittadino/a ;

di essere residente a Via cap ;

di avere domicilio professionale a ;

in via cap tel

altro recapito:città Via cap ;

di **aver** effettuato il pagamento dei contributi dovuti a questo Ordine per la tassa di iscrizione degli anni precedenti e **dell’anno in corso**;

* di non avere di avere

in possesso del certificato di cui legge 818/84 rilasciato da questo Ordine relativo all’iscrizione negli elenchi del Ministero dell’Interno;

* di non essere di essere

in possesso della posta certificata- Pec Aruba/archiworldpec attivata presso questo Ordine- e di autorizzarne la cancellazione ad avvenuto trasferimento ove non sia presente pec awn nell’Ordine di destinazione;

* di non essere di essere

in possesso di firma digitale ottenuta con autorizzazione rilasciata da questo Ordine o CNS rilasciata da questo Ordine.

* di non essere di essere

**CHIEDO**

di essere trasferito/a all’Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di all’Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di **MESSINA**

* Per cambio di residenza
* In base all’art.16 della legge 21/12/1999, n.526
* Altro

 Il/La Dichiarante

 *(luogo e data)*

*(firma leggibile)*

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome)*

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

 *(data) (luogo) (provincia)*

**residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

 *(luogo ) (provincia)*

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_

 *(indirizzo)*

consapevole delle sanzioni penali - nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

###### **DICHIARA**

* di essere iscritto/a all’Albo professionale dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Messina nella **SEZIONE** «**A**» [[1]](#footnote-1)(4),

**SETTORE** architettura pianificazione territoriale paesaggistica



conservazione dei beni architettonici ed ambientali

* di essere iscritto/a all’Albo professionale dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Messina nella **SEZIONE** «**B**» [[2]](#footnote-2)(4),

**SETTORE** architettura pianificazione

* di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere **residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di **godere** **dei** **diritti** **civili** e politici;
* di possedere il seguente **titolo di studio**: **Laurea** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di possedere l’**abilitazione** alla professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per aver superato il

 relativo **Esame di Stato** nella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sessione dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con la votazione di \_\_\_\_ /\_\_\_\_ presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di avere effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l’esercizio professionale (ove prevista)
* di possedere il **codice fiscale** con numero:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* di **non aver riportato condanne penali** e di **non essere destinatario/a di provvedimenti** che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

*(in caso positivo specificare)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di **non trovarsi in stato di fallimento** o di liquidazione;
* di **non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali**.
* Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 Il/La Dichiarante

 *(luogo e data)* *(firma leggibile)*

**LEGALIZZAZIONE DI FOTOGRAFIA**

(Art. 34 - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall’art. 76 del DPR n° 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

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

che i dati sopra riportati corrispondono alla persona

*(applicare foto*

*e timbrare al bordo)*

di cui alla foto qui applicata.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del

D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche

con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedi-

mento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 Messina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(data)*

 Il/La Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma da apporre all’atto della presentazione)*

**Visto per l’autenticità della fotografia e della firma per uso iscrizione Albo professionale**

Ai sensi dell’art. 34 del D.P.R. n° 445 del 28-12-2000, attesto che la foto apposta, sottoscritta in mia presenza dal dichiarante, corrisponde al/alla Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , della cui identità mi sono accertato/a per esibizione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 l’addetto/a di segreteria incaricato/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Timbro*

*dell’Ordine*

**COMUNICAZIONE DATI PERSONALI**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome)*

□ architetto □ pianificatore territoriale □ paesaggista

□ conservatore dei beni architettonici ed ambientali

□ architetto iunior □ pianificatore iunior

**iscritto/a all’Albo** di codesto Ordine provinciale **con il** **n°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

###### **comunica**

i seguenti, propri recapiti:

* **indirizzo per comunicazioni postali** (posta tradizionale)**:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Via/Piazza) (n° civico) (C.A.P.) (Città)

* **posta elettronica** (e-mail) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **posta elettronica** **certificata** (**e-mail obbligatoria**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **n° telefono mobile** (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### **autorizza**

ai sensi del D. Lgs. 196/2003, l’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Messina al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione di essi per le finalità indicate nella nota informativa sotto riportata.

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”)**

I dati personali forniti con la presente comunicazione, il cui conferimento è facoltativo, saranno raccolti in una banca dati e verranno trattati dall’ordine degli architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori della provincia di messina (*Via* Bartolomeo da Neocastro, 4 - 98123 Messina - *tel.* 090.364360 - *fax* 090.364361 - *e-mail:* architettimessina@archiworld.it – info@archme.it) al fine dell’invio di informazioni su iniziative ed attività dell’Ordine medesimo, per informare su corsi di aggiornamento e/o di specializzazione professionale, per inoltrare informazioni promozionali e materiali pubblicitari relativi ad eventi o manifestazioni particolari, per comunicazioni su bandi di concorso e per fornire altre notizie ritenute d’interesse per gli iscritti all’Ordine.

I dati saranno trattati - con logiche strettamente correlate alle finalità evidenziate e con modalità anche elettroniche – da operatori dell’Ordine addetti alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dati, alla editoria e trasmissione del materiale informativo, alla gestione dei servizi di telefonia e telematici in genere, individuati quali incaricati e/o responsabili del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati, sempre nell’ambito delle finalità sopra indicate, ad enti, società fornitrici di servizi e altri soggetti “partner” dell’Ordine, i quali agiranno come autonomi titolari di trattamento e dovranno fornire specifica informativa sui trattamenti da loro eseguiti. In relazione ai predetti trattamenti, l’interessato potrà esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D. Lgs. 196/2003, fra cui consultare, modificare e cancellare i suoi dati o opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di essi, nonché richiedere l’elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento, rivolgendosi all’Ordine, al sopra specificato indirizzo.

**Alla presente di allegano:**

* Fotocopia domanda di Trasferimento presentata c/o l’Ordine di Provenienza
* Tre fotografie formato tessera, di cui una legalizzata[[3]](#footnote-3)
* Fotocopia dell’ultimo pagamento della tassa di iscrizione;
* Fotocopia del documento di riconoscimento di cui riporto qui si seguito gli estremi:patente/carta identità/passaporto n. rilasciato dal
* Fotocopia certificato originale di cui legge 818/84 antincendio (solo per chi è iscritto negli elenchi del Ministero)
* Versamento di **€ 150,00** (euro centoventicinque/00) **nel caso in cui il versamento per l’anno in corso non sia stato eseguito c/o L’Ordine di Provenienza**
* Versamento quota di immatricolazione **€ 30.00 (euro trenta/00),** versamento per il tesserino **€15,00** il tuttoda effettuarsi direttamente presso la Segreteria dell’Ordine al momento della presentazione dei documenti di iscrizione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(luogo e data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma leggibile)*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. La legalizzazione della foto va effettuata presso la Segreteria dell’Ordine utilizzando l’apposito modello. [↑](#footnote-ref-3)