

DOMANDA DI ISCRIZIONE (o REISCRIZIONE) ALL'ALBO

(in bollo)

**AI CONSIGLIO del COLLEGIO dei PERITI INDUSTRIALI e dei PERITI INDUSTRIALI
LAUREATI di LATINA
Via Ennio, 3 - 04100 LATINA**

Io sottoscritto Per. Ind. _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ C.A.P. _____
P.zza/Via _____ n. _____ Tel. _____
Codice Fiscale _____ Cell. _____

CHIEDO

a codesto Consiglio di volerlo iscrivere (o reinscrivere) all'Albo professionale dei Periti Industriali nella specializ-
zazione relativa al propria Laurea.

All' uopo, conscio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 del codice penale e dagli altri articoli del
codice penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la mia personale responsabilità, dichiaro quanto segue:

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di essere nato a _____ il _____
- c) di essere residente in _____ Via _____ n. _____
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) di essere in possesso della Laurea in
conseguita nell'anno _____ presso l'Università _____
- f) di non essere iscritto in altri Albi Professionali dei Periti Industriali.

A corredo della seguente domanda, il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- COPIA AUTENTICATA O CERTIFICATO SOSTITUTIVO DELLA LAUREA
- RICEVUTA DI VERSAMENTO DI EURO 168,00 SUL C/C POSTALE 8003 PER TASSA CONC.GOVERN. Causale 8817
- COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE
- RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELLA TASSA D'ISCRIZIONE A MEZZO BONIFICO BANCARIO DI € 300,00=
COORDINATE BANCARIE : **IBAN IT41G0538714705000001093188 BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**
INTESTATO: COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI PROVINCIA DI LATINA.
- DUE FOTO FORMATO TESSERA FIRMATE SUL RETRO.

Latina, li ... _____
firma

Firma di consenso ai sensi D. L.G.S. 196/03 in materia di "Tutela dei dati Personali".

Latina, li ... _____
firma

Il dichiarante, identificato a mezzo del documento d'identità N.
ammonito delle responsabilità penali connesse a eventuali dichiarazioni mendaci, ha sottoscritto
in mia presenza la presente dichiarazione.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

firma