

Al Presidente del Consiglio
dell'Ordine degli Architetti,
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di Latina
Viale XVIII Dicembre, 76
04100 L A T I N A

in bollo € 16,00

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____ Cap. _____

via _____ n.° _____

tel. _____ cell. _____

con domicilio professionale presso il Comune di _____

via _____ n.° _____ Cap. _____

e-mail _____ pec _____

avendo conseguito:

- Laurea triennale: L-4 L-23 L-17 L-21
- Laurea magistrale a ciclo unico: L-M4
- Laurea biennale: L-M4 LM-12
- Laurea vecchio ordinamento
- Altre tipologie

Nella data del _____ presso la Facoltà di _____ della
Università _____ ed avendo conseguito l'abilitazione alla
professione di _____ avendo superato l'Esame di Stato presso
la _____ presso la Facoltà di _____ presso l'Università
di _____ in data _____ nella
sessione I II

ESSENDO ATTUALMENTE ISCRITTO all'Ordine di _____

CHIEDE di essere **ISCRITTO** per il requisito del **DOMICILIO PROFESSIONALE** all'OAPPC della Provincia di Latina nella

Sez. A SETTORE _____

Sez. B SETTORE _____

Dichiara sotto la propria responsabilità di non aver chiesto l'iscrizione ad altro Albo professionale di Architetti nel territorio italiano.

Alla presente si allegano:

- copia utenze e/o contratto d'affitto e/o comodato d'uso ;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- ricevuta di pagamento PagoPa pari a € 129,00 relativa alla tassa di iscrizione;
- dichiarazione di consenso privacy;
- n. 3 fototessera;
- fotocopia del documento d'identità e della tessera sanitaria.

Con osservanza,

Latina, li _____

Firma _____