In bollo € 16,00

II/la sottoscritto/a						
	(cognome)		(nome)			
Nato/a a	il _		<i>'</i>	iscritto/a	a	codesto
Albo professionale con matricola n° _		dal	a seguit	o del cambi	o di d	lomicilio
professionale dalla provincia di	Latina alla	provincia	di			
Indirizzo:						
Comune	Ca	p				
Recapiti telefonici						
con la presente CHIEDE il TRAS	FERIMENTO all	'Ordine de	gli Architetti P.P.O	C. della Prov	incia d	di
<b>Dichiara</b> di essere in regola con le que professionali <sup>1</sup>	ote di iscrizion	e all'Ordine	e e si impegna a r	estituire tes	sera e	e timbro
<b>Prende atto</b> che, qualora avesse una o Ordine, la stessa sarà disdetta d'uf- trasferimento.				•		•
Si allegano alla presente: Tessera e Ti	mbro professio	nali				
Latina, lì						
		Firma				

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 1 in caso di smarrimento di tessera e timbro, allegare copia di denuncia di smarrimento e/o "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 comma 4 DPR n. 445/2000