

Documentazione richiesta per
ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

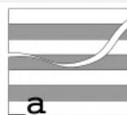
- Domanda per l'iscrizione in bollo da € 16,00
DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE
- Scheda acquisizione dati
- Fotocopia documento di identità in corso di validità.
- Fotocopia del codice fiscale.
- Attestazione** del versamento effettuato sul **c/c/p n. 8003** € 168,00
intestato all'**Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Pescara**, specificando nella **causale**
l'iscrizione all'Albo Professionale degli Architetti, Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia della Spezia
- Tassa I iscrizione (una tantum)** € 30,00
- Quota Albo per il primo anno di iscrizione** (anno 2022) € 146,00
Comprensivo di attivazione CNS
Importo da versare all'Ordine € 122,00
Importo da versare ad Aruba (attivazione CNS) € 23,18
- Fotocopia del versamento della **Tassa Regionale di abilitazione all'esercizio della professione**
- Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà per la dichiarazione del possesso (o meno) della Partita IVA. Comunicazione a **Inarcassa**
- n° 2 fotografie formato tessera

Modalità di pagamento
da effettuarsi presso la segreteria



*La consegna dell'istanza può avvenire presso la Segreteria
previo appuntamento da concordarsi telefonicamente
dal **Lunedì** al **Venerdì**: dalle ore 10,00 alle ore 12,00
o tramite e-mail*

**MODULISTICA DA COMPILARE
IN OGNI SUA PARTE**



Prot. n° _____ del _____

Classifica **05.1**

Foto tessera

Marca da bollo
€ 16,00

Ill.mo
SIG. PRESIDENTE
dell'ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI PAESAGGISTI E
CONSERVATORI DELLA SPEZIA
Via A. Manzoni, 50
19121 LA SPEZIA

Il Responsabile del Procedimento per le

ISCRIZIONI

Il Segretario
Arch. *Claudia Donati*

Il/La sottoscritto/a _____
identificato mediante esibizione di documento di riconoscimento (*che allego in copia alla
presente dichiarazione*)

carta di identità patente n. _____

rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della
Provincia della **SPEZIA** nella **SEZIONE** ____ **SETTORE** _____ ai
sensi dell'art. 49 del DPR 328/2011.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel
caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro
dall'art. 76 del citato decreto, dichiara, ai sensi artt. 2 e 4 Legge 04/01/68 n. 15 e succ. modif.
ed integr. e D.P.R. 20/10/98 n. 403,

- di aver conseguito la Laurea presso l'Università degli Studi di _____
in data __/__/____ in _____ con la valutazione di _____
e di aver superato l'Esame di Stato presso l'Università di _____

in data _____ con la valutazione di _____ per l'Abilitazione
all'esercizio della Professione nel Settore _____ Sezione _____

- di essere cittadino/a _____

- di essere nato/a a _____ il __/__/____

- Codice Fiscale _____

- di essere **residente** a _____ Cap _____ prov. ____
in Via/Piazza/ n° _____

- **PEC** (Posta Elettronica Certificata) _____

- Cell. _____ E-Mail _____

- Tel _____

- di avere **studio professionale**/sede lavorativa

a _____ prov. ____

in Via/Piazza/ n° _____ Cap _____ prov. ____

Tel. _____

Iscritto con delibera del _____

n° di iscrizione _____

Il Presidente
Arch. *Massimiliano Ali*

che desidero ricevere le comunicazioni tramite posta ordinaria o raccomandata presso:

residenza

sede professionale/lavorativa

che l'occupazione attuale risulta:

- Libero Professionista Dipendente privato Dipendente pubblico
 Insegnante Altro: _____ (specificare)

di non essere mai stato iscritto presso un ALBO DEGLI ARCHITETTI PPC DI ITALIA
 di ESSERE stato ISCRITTO all'ALBO DEGLI ARCHITETTI PPC della PROVINCIA di _____
dalla data ___/___/___ alla data ___/___/___

- di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale
 di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale di cui si allega copia;
 di essere ESENTE dal pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale conseguita presso l'Ateneo di _____
 di non aver riportato condanne penali;
 di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
 di non essere iscritto e né di aver chiesto l'iscrizione presso altri Ordini e/o Collegi Professionali;
 di essere iscritto presso l'Ordine e/o Collegio _____ (categoria) di _____ (città);
 di essere a conoscenza che è tenuto al rispetto delle Norme di Deontologia Professionale vigenti e che risultano consultabili presso la Segreteria di questo Ordine Professionale e sul sito www.architettisp.it;
 di essere a conoscenza che l'Albo Professionale è pubblicato sul sito www.architettisp.it;
 di essere a conoscenza di quanto previsto dalla L. 04/01/68 n. 15 e successive integrazioni e modificazioni, in particolare di quanto previsto dalla Legge 127/97, art. 3, c 1;
 di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 26 della L. 04/01/68 n. 15 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

In fede

La Spezia, ___/___/___

La presente dichiarazione è ammessa ai sensi della Legge 04/01/68 n. 15 e succ. modif. ed integr. e del D.P.R. 20/10/98, n. 403 "Regolamento di attuazione degli articoli 1, 2 e 3 della Legge 15/05/97, n. 127, in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative".

In fede

La Spezia, ___/___/___

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 del D.L. n.196 del 30.06.03, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo

In fede

La Spezia, ___/___/___

LAUREE SPECIALISTICHE - ISCRIZIONE ALLA SEZ. A DELL'ALBO

per il Settore Architettura:

- **classe 4/S U.E.** – Architettura e ingegneria edile (corso di laurea corrispondente alla direttiva 85/384/CEE) - classe LM-4 – Architettura e ingegneria edile-architettura

per il Settore Pianificazione territoriale:

- **classe 54/S** – Pianificazione territoriale urbanistica e ambientale
- **classe LM-48** – Pianificazione territoriale urbanistica e ambientale

per il Settore Paesaggistica:

- **classe 3/S** – Architettura del paesaggio
- **classe LM-3** – Architettura del paesaggio
- **classe 82/S** – Scienze e tecnologie ambiente e territorio
- **classe LM-75** – Scienze e tecnologie ambiente e territorio

per il Settore Conservazione dei beni architettonici ed ambientali:

- **classe 10/S** – Conservazione dei beni architettonici e ambientali
- **classe LM-10** – Conservazione dei beni architettonici e ambientali

ESAME DI STATO - ISCRIZIONE NEL SETTORE DELL'ALBO

- **Architettura**
titolo Architetto
 - **Pianificazione territoriale urbanistica e ambientale**
titolo Pianificatore territoriale
 - **Paesaggistica**
titolo Paesaggista
 - **Conservazione dei beni architettonici e ambientali:**
titolo Conservatore dei beni architettonici e ambientali
-

LAUREE TRIENNALI - ISCRIZIONE ALLA SEZ. B DELL'ALBO

per il Settore Architettura:

- **classe 4** – Scienze dell'architettura e dell'ingegneria edile
- **classe L-17** – Scienze dell'architettura
- **classe 8** – Ingegneria civile e ambientale
- **classe L-7** – Ingegneria civile e ambientale

per il Settore Pianificazione:

- **classe 7** – Urbanistica e scienze della pianificazione territoriale e ambientale
- **classe L-21** – Scienze della pianificazione territoriale, urbanistica, paesaggistica e ambientale
- **classe 27** – Scienze e tecnologie per l'ambiente e la natura
- **classe L-32** – Scienze e tecnologie per l'ambiente e la natura

ESAME DI STATO - ISCRIZIONE NEL SETTORE DELL'ALBO:

- **Architettura**
titolo Architetto Junior
- **Pianificazione**
titolo Pianificatore Junior



SCHEDA ACQUISIZIONE E VARIAZIONE DATI

Cognome e Nome nato a il
Residente Via n. cap Tel.
Studio Via n. cap Tel Fax
Recapito corrispondenza Via n. cap Tel Fax
Cod. Fisc. P.IVA
Cellulare e-mail
Pec
Sito internet.....

Autorizzo la pubblicazione sull'Albo Professionale dell'indirizzo di Residenza	OBBLIGATORIO
Autorizzo la pubblicazione sull'Albo Professionale dell'indirizzo di Studio Professionale	SI NO
Autorizzo la pubblicazione sull'Albo Professionale del numero di telefono cellulare	SI NO
Autorizzo la pubblicazione sul Registro Ini-Pec dell'indirizzo Pec	OBBLIGATORIO
firma	(Barrare le caselle interessate)

ATTIVITA' ESERCITATA

LIBERA PROFESSIONE

Individuale Associata (di cui si allega lo statuto) Prestaz. Occasionale

Denominazione associazione:.....

Nominativi degli Associati:.....

RAPPORTO DI DIPENDENZA SETTORE PUBBLICO

Ente/Scuola: Qualifica:

Tempo pieno Tempo indeterminato Collaborazione parasubordinata

Tempo part-time Tempo determinato

RAPPORTO DI DIPENDENZA SETTORE PRIVATO

Denominazione azienda e settore di interesse Qualifica

Denominazione e sede studio professionale Qualifica

ISCRIZIONE IN ALBI SPECIALIZZATI

Abilitati D.L. 81/08 Abilitati L. D.M. 5/8/2011 Esperti in Bellezze Naturali (L.R. 13/2014)

Altro

Professionalità specifiche e specializzazioni

L'ISCRITTO DA' LA DISPONIBILITA' ALLA PARTECIPAZIONE IN RAPPRESENTANZA DELL'ORDINE IN:

Commissioni Edilizie Comunali Commissioni Urbanistiche Comunali

Commissioni Giudicatrici di concorsi Commissioni Locali per il Paesaggio

Data Firma

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 del D.L. n.196 del 30.06.03, limitatamente alle finalità e scopi descritti nel presente modulo

firma

Convenzione con ARUBAPEC casella PEC

Attivazione nuova casella PEC e rinnovo modalità on line.

Per l'acquisto posizionarsi sul sito www.pec.it e premere il tasto convenzioni oppure posizionarsi direttamente all'indirizzo: <https://www.pec.it/Convenzioni.aspx>

Inserire il codice convenzione:
ARCHI_SP



Procedere con l'acquisto.

Stampare e allegare il certificato di attivazione della casella PEC alla domanda di Iscrizione.