**Bollo € 16.00**

**Al**

**Consiglio Direttivo**

**Ordine dei Periti Industriali**

**e dei Periti Industriali Laureati**

**delle province di Milano e Lodi**

**Via Jacopo Palma n. 26**

**20146 Milano**

Il sottoscritto. …………………………………………………………………………………………………………….……….

nato a ……………………………… il …………....… codice fiscale……………………………………………………………

residente a ……………………………………………(……) via………………..…………………………….. cap……....……

domicilio professionale ………………………………(……) via ……………….………………………………cap………..…

Tel. ……………………..….………………. e-mail…...……………….......................................................................................

in possesso del diploma di Perito Industriale nella specializzazione …………………………………………………….………

conseguito nell’anno………….………. presso l’Istituto ………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

a codesto Consiglio di volerlo iscrivere all’Albo professionale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati nella specializzazione relativa al proprio diploma e, nel contempo, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

1. di essere cittadino italiano (o europeo);
2. l’autenticità del titolo di studio sopra descritto;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
4. di essere in possesso dell’abilitazione professionale conseguita nell’anno ……....... presso l’istituto………………………………………………………
5. di non essere dipendente da Ente Pubblico (in caso contrario allegare autorizzazione dell’Ente all’iscrizione all’Albo);
6. di non essere iscritto alla data odierna in altri Albi Provinciali dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati;
7. - di essere stato iscritto in precedenza Albo provinciale dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati di……….

* di non essere stato iscritto in precedenza in altri Albi Provinciali dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati.

**Attività prevalente**:

* Libera professione a tempo pieno
* Libera professione a tempo parziale
* Dipendente ……………………………………………. *(specificare se pubblico o privato)*
* Altro ……………………………………………………*(specificare)*

A corredo della domanda il sottoscritto allega:

1. attestazione di versamento di € 168,00 per tassa concessione governativa (c/c postale 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - causale 8617);
2. copia del diploma di maturità tecnica industriale ovvero copia del Diploma di Laurea;
3. copia del diploma dell’abilitazione professionale (esame di stato);
4. breve curriculum professionale;
5. foto in formato jpg. (indicante il proprio nome)
6. fotocopia codice fiscale;
7. fotocopia documento identità;
8. informativa privacy e richiesta del consenso.

Data ……………………….. Firma………………………………………..