

MARCA  
BOLLO DA  
€ 16,00



## ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PER TRASFERIMENTO

SEZIONE B

ALPRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI  
INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BARILETTA ANDRIA TRANI

e p.c.

ALPRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI  
INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI .....

Il sottoscritto .....  
(cognome e nome)

chiede di essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani per trasferimento dall'Ordine degli Ingegneri della Provincia di .....

**Sezione B settori:**  a) civile e ambientale  b) industriale  c) dell'informazione

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, **dichiara:**

**di essere nato a** ..... il .....  
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese ed anno)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**di essere residente a** .....  
(CAP, comune e provincia di residenza)

Via .....  
(indirizzo di residenza)

<sup>1</sup>**di avere domicilio professionale a** .....  
(CAP, comune e provincia di domicilio)

Via .....  
(indirizzo di domicilio)

**di essere cittadino** ..... , **di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici,**  
(specificare la nazionalità )

**di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali<sup>2</sup> in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,**

**di aver conseguito**  la laurea (triennale)

il diploma (D.U.)

**in Ingegneria** .....  
(specificare il tipo e l'eventuale indirizzo di laurea)

presso ..... il .....  
(indicare l'università o il politecnico) (giorno, mese ed anno)

**di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere,** a seguito del superamento dell'Esame di Stato, conseguita nella Sessione ... dell'anno ..... presso l'Università di .....

**di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli Ingegneri di altra Provincia,**

**di essere stato precedentemente iscritto all'Albo degli Ingegneri delle seguenti Province**

Prima Iscrizione .....	dal .....	al .....
Seconda Iscrizione ..... (indicare l'albo provinciale)	dal .....	al ..... (indicare la date complete)

**Allega, alla presente, i seguenti documenti:**

1. Numero due foto formato tessera;
2. Scheda dati integrativi;
3. Dichiarazione per presa d'atto.
4. Versamento di € 20.00 – tassa di ammissione ( da versare direttamente in segreteria alla consegna della domanda)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da compilare solo se si richiede l'iscrizione sfruttando il domicilio professionale. Si precisa che è possibile iscriversi all'Albo di una Provincia se si è residenti o si ha domicilio professionale nella stessa. Dal C.Civ. art. 43 1° Comma: "Il domicilio di una persona è nel luogo in cui essa ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi."

<sup>2</sup> In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti, nonchè indicare i dati contenuti nel casellario giudiziale.

**SCHEDA DATI INTEGRATIVI**

**Il sottoscritto** .....  
(cognome e nome)

**Conferisce i seguenti dati e ne autorizza la diffusione:**

**Categoria di occupazione** (E' possibile effettuare una sola scelta. Il dato comparirà nell'albo e sarà diffuso. Se non indicato verrà riportata la dizione "Non conosciuta".):

- Dipendente Azienda Privata;
- Dipendente Azienda Pubblica;
- Imprenditore;
- Docente;
- Docente Libero Professionista;
- Libero Professionista;
- Pensionato;
- In attesa di occupazione;

**Conferisce inoltre i seguenti altri dati (da fornire in via facoltativa)**

**Dati relativi alla residenza:**

Telefono residenza: .....

Non verrà pubblicato ne diffuso, a meno che non vogliate il contrario barrando l'apposita casella:

**SI** esprimo il consenso alla pubblicazione e diffusione di tale dato.

**Dati relativi allo studio professionale, ditta o Ente presso cui si lavora:**

Denominazione o ragione sociale (max 30 caratteri): .....

Indirizzo: ..... Località: .....

CAP: ..... Prov: ..... Telefono luogo di lavoro: .....

Di cosa ti occupi? (max 30 caratteri): .....

I dati sopra riportati relativi alla sede di lavoro verranno pubblicati e diffusi, a meno che non neghiate il consenso barrando l'apposita casella:

**NO** non voglio la pubblicazione e diffusione dei dati sopra riportati.

**Conferisce inoltre i seguenti dati riservati per l'Ordine**

Dati che non pubblicheremo e diffonderemo ma molto utili per poterla meglio contattare

**Dati relativi alla residenza:**

Fax residenza: ..... Cellulare: .....

E-Mail: .....

**Dati relativi allo studio professionale o ditta:**

Fax Lavoro: ..... 2° Tel. Lavoro: .....

**Luogo dove si desidera ricevere le tradizionali comunicazioni via posta**

Vorrei le comunicazioni:

- All'indirizzo di residenza
- All'indirizzo di lavoro (studio professionale o ditta)

**Autorizzazioni ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30.06.2003 sulla tutela dei dati personali.**

Il sottoscritto autorizza l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani all'utilizzo dei propri dati come indicato nell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY.

Data ..... Firma .....

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI  
INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI**

Via Arcangelo Prologo, 23  
76125 TRANI

Il sottoscritto Dott. Ing. \_\_\_\_\_,

nel presentare la domanda di iscrizione, **DICHIARA** di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:

- a) **il pagamento della quota annuale**, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto all'albo ai sensi del R.D. 23.10.1925, n° 2537.
- b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovranno essere presentate regolari **dimissioni con raccomandata A.R.** indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dai contributi a partire dall'anno successivo a quello della data della raccomandata. Nessuna altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida.
- c) **in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione** all'Ordine.

Data \_\_\_\_\_

Per presa d'atto

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA SULLA PRIVACY  
ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003

PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI

---

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

<sup>1</sup>Ai sensi dell'art. 13 del predetto D.Lgs. si precisa che i dati, che potranno essere trattati anche in modo informatizzato, saranno utilizzati per la tenuta dell'Albo degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani e per i fini istituzionali dell'Ordine. Potranno altresì essere utilizzati per l'invio di comunicazioni e saranno resi pubblici solo quelli previsti dalla legge salvo diversa disposizione dell'interessato.

<sup>2</sup>Ai fini della iscrizione all'Albo è obbligatorio conferire i dati previsti da leggi, norme o delibere relative alla tenuta dell'Albo.

I dati obbligatori contenuti nell'Albo degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani possono essere integrati dai dati relativi alla categoria di occupazione, dello studio o ditta presso cui si lavora e da vari recapiti utili per poterLa meglio rintracciare. Ai sensi dell'art. 61 comma 3 del DLgs. 196/2003, l'interessato può richiedere detta integrazione. Sono possibili ulteriori integrazioni con dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale.

<sup>3</sup>Il mancato conferimento dei dati obbligatori rende impossibile l'iscrizione all'Albo.

<sup>4</sup>I dati obbligatori sono pubblici e chiunque può venirne a conoscenza. I dati facoltativi (vedere "scheda dati integrativi") potranno essere conosciuti solo dagli incaricati al trattamento, nella fattispecie i dipendenti dell'Ordine ed i Consiglieri, ad eccezione di "categoria occupazione", telefono della residenza e dati relativi allo studio professionale o ditta per cui è necessario che l'interessato specifichi espressamente l'intenzione di autorizzare la diffusione. Nel caso l'interessato autorizzi la diffusione i dati verranno inseriti nell'Albo e pertanto diventano conoscibili a chiunque. Alcuni degli altri dati facoltativi possono essere comunicati a terzi a richiesta dell'interessato (art. 61 comma 4).

<sup>5</sup>Il Titolare del trattamento è l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani, con sede in via S. Agostino,2 - Trani: ne è responsabile il Titolare del trattamento dei dati, nella fattispecie il Presidente pro-tempore, che potrà incaricare un Responsabile del trattamento.

<sup>6</sup>Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsto dagli articoli 7 e 8 del D.Lgs. n. 196/03.

<sup>7</sup> Nel caso di trasferimento ad altra Provincia, la documentazione dell'iscritto in originale verrà trasmessa all'Ordine competente unitamente al prescritto nulla osta.

A seguito di cancellazione dall'Albo degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani, quale ne sia il motivo, i dati verranno mantenuti a fini statistici e non destinati alla comunicazione sistematica o alla diffusione se non in forma anonima.

---

<sup>1</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo a)

<sup>2</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo b)

<sup>3</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo c)

<sup>4</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo d)

<sup>5</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo f)

<sup>6</sup> Art. 13, comma 1, paragrafo e)

<sup>7</sup> Art. 16, comma 1, paragrafo c)

**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA  
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI**

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli I N G G di

Dott. Ing.   
COGNOME

NOME

Nato a  Prov.  il

Comune di residenza  Prov.

Frazione/località  C.A.P.

Via  N.Civ.

Codice fiscale

è stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

recapiti tel. fisso  mobile

*Timbro e firma dell'Ordine*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

dichiaro - sotto la mia personale responsabilità:

1)  di **non essere** attualmente soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria**

di **essere** attualmente o **essere stato/a** soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria** presso \_\_\_\_\_

*(indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata Inps)*

dal  al  in qualità di \_\_\_\_\_

*(gg.mm.aa.) (specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata)*

esercitando l'attività di \_\_\_\_\_

*(in caso di contratto di collaborazione<sup>1</sup>)* denominazione del committente della prestazione \_\_\_\_\_

ramo di attività \_\_\_\_\_

*(ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)*

2)  di **non essere** attualmente **titolare di partita IVA**

di **essere** attualmente o **essere stato** **titolare di partita IVA**

- Partita IVA **individuale** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

- Partita IVA **associativa** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

- Partita IVA **societaria** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

quale **socio della società di/tra professionisti**

*(indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)*

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

**Il dichiarante**

Luogo e data \_\_\_\_\_