

MARCA
BOLLO DA
€ 16,00



ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
SEZIONE B
AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI
INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BARLETTA ANDRIA TRANI

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

chiede di essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di
Barletta Andria Trani,

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)

¹**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 penali² 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 c/o l'Università/Politecnico 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 le date complete)

Allega, alla presente, i seguenti documenti:

1. Ricevuta della Tassa di concessione Governativa³;
2. Certificato del superamento dell'Esame di Stato (in carta libera) o Dichiarazione sostitutiva⁴;
3. Certificato Generale del Casellario Giudiziale (in bollo corrente) o Dichiarazione sostitutiva⁵;
4. Fotocopia di un documento di identità valido e codice fiscale;
5. Ricevuta del versamento della quota di iscrizione all'Albo professionale⁶;
6. Numero due foto formato tessera;
7. Scheda dati integrativi;
8. Dichiarazione per presa d'atto.

Data _____

Firma _____

¹ 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."

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

³ Versamento di EURO 168,00 sul C/C P. n. 8003 per Concessioni Governative (il modulo di C/C 8003 già intestato all'Agenzia dell'Entrate è disponibile presso ogni Ufficio Postale). Causale del Versamento tassa di iscrizione all'Albo professionale. Tipo di versamento RILASCIO Codice tariffa 8617.

⁴ In mancanza del Certificato del superamento dell'Esame di Stato (in carta libera) allegare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà vedi fac simile;

⁵ In mancanza del Certificato Generale del Casellario Giudiziale (in bollo corrente) allegare la Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà vedi fac-simile ;

⁶ La quota di prima iscrizione all'Albo professionale è di EURO 150,00 (composta da € 90,00 + € 20,00 tassa di ammissione + € 30,00 timbro + € 10,00 tessera) può essere pagata direttamente presso la segreteria di questo Ordine che rilascerà regolare ricevuta. Altrimenti deve essere versata sul C/C P. n. 69903979 o bonifico bancario Banco di Napoli IBAN IT 80 I 03069 41346 1 00000003471 intestato a Ordine degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani allegando alla presente domanda la ricevuta di versamento.

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".):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dipendente Azienda Privata; | <input type="checkbox"/> Docente Libero Professionista; |
| <input type="checkbox"/> Dipendente Azienda Pubblica; | <input type="checkbox"/> Libero Professionista; |
| <input type="checkbox"/> Imprenditore; | <input type="checkbox"/> Pensionato; |
| <input type="checkbox"/> Docente; | <input type="checkbox"/> In attesa di occupazione; |

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

Dati relativi alla residenza:

Telefono residenza:

Non verrà pubblicato né 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.4 Legge 04/01/1968, n.15 come modificato ed integrato dall'art.3 Legge15/05/1997, n.127, dall'art.2 della Legge16/06/1998, n.191 e dal D.P.R. 20/10/1998, n.403 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto nato a il, residente a....., a conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della Legge 04 Gennaio 1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e da'art.11 comma 3, del D.P.R. 20 Ottobre 1998 n.403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.4 della citata legge n.15/1968 e 2, comma 1, del D.P.R. n.403/1998, e successive modifiche e integrazioni, e sotto la propria personale responsabilità :

D I C H I A R A

di essere abilitato all'esercizio della professione di ingegnere, avendo superamento l'Esame di Stato, con il.....ordinamento, nella sessione.....dell'anno..... c/o l'Università/Politecnico di

Trani, li

La firma sopra esposta non è soggetta ad autenticazione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante:

.....

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.4 Legge 04/01/1968, n.15 come modificato ed integrato dall'art.3 Legge15/05/1997, n.127, dall'art.2 della Legge16/06/1998, n.191 e dal D.P.R. 20/10/1998, n.403 e successive modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto nato a il, residente a....., a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 04 Gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e da'art. 11 comma 3, del D.P.R. 20 Ottobre 1998 n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 4 della citata legge n. 15/1968 e 2, comma 1, del D.P.R. n. 403/1998, e successive modifiche e integrazioni, e sotto la propria personale responsabilità :

D I C H I A R A

Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso¹ e che presso il Casellario del Tribunale di risulta NULLA.

Trani, li

La firma sopra esposta non è soggetta ad autenticazione in quanto presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante:

.....
.....

¹ 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.

Si prega di compilare con un flag le caselle interessate

Permessi pubblicazione nell'Albo

- Codice Fiscale
- Indirizzo
- Indirizzo Ufficio Studio
- Indirizzo Domicilio
- Cellulare
- Telefono
- Telefono attività
- Telefono domicilio
- Fax
- Email
- Email Secondaria
- Email Domicilio
- Pec
- Professione

Permessi comunicazione a terzi

- Codice Fiscale
- Indirizzo
- Indirizzo Ufficio Studio
- Indirizzo Domicilio
- Cellulare
- Telefono
- Telefono attività
- Telefono domicilio
- Fax
- Email
- Email Secondaria
- Email Domicilio
- Pec
- Professione

Ing. (nome cognome matr)

firma

**ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI
BARLETTA ANDRIA TRANI**

Via Arcangelo Prologo, 23 - 76125 Trani

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.

¹Ai 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.

²Ai 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.

³Il mancato conferimento dei dati obbligatori rende impossibile l'iscrizione all'Albo.

⁴I 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).

⁵Il Titolare del trattamento è l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Barletta Andria Trani, con sede in Via Arcangelo Prologo, 23 - Trani: ne è responsabile il Titolare del trattamento dei dati, nella fattispecie il Presidente pro-tempore, che potrà incaricare un Responsabile del trattamento.

⁶Al 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.

⁷ 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.

¹ Art. 13, comma 1, paragrafo a)

² Art. 13, comma 1, paragrafo b)

³ Art. 13, comma 1, paragrafo c)

⁴ Art. 13, comma 1, paragrafo d)

⁵ Art. 13, comma 1, paragrafo f)

⁶ Art. 13, comma 1, paragrafo e)

⁷ 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 collaborazione¹) 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 _____