

Domanda di Trasferimento

Al sig. PRESIDENTE
*dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di Barletta-Andria-Trani*

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____,
nato/a a _____ Prov. __ il __ / __ / ____ residente nel Comune
di _____ Prov. __ C.A.P. _____ in via
_____ n. _____, tel. _____ (per uso interno);
laureato/a il __ / __ / ____ presso (Istituto Universitario) _____ di
_____, abilitato/a all'esercizio professionale nella seduta di esame di Stato
del __ / __ / ____ presso (Istituto Universitario) _____,
attualmente iscritto nell'Albo dell'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di _____
dal _____, avendo trasferito la propria residenza ☐ o il proprio domicilio
professionale ☐ nella Provincia di Barletta-Andria-Trani

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della
Provincia di Barletta-Andria-Trani, come di seguito ¹ :

Sezione A

(laurea specialistica quinquennale)

- settore architettura ☐
- settore pianificazione territoriale ☐
- settore paesaggistica ☐
- settore conservazione ☐

Sezione B

(laurea triennale o diploma universitario)

- settore architettura ☐
- settore pianificazione ☐

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, di non essere iscritto/a né di aver
presentato domanda di iscrizione presso altro Ordine Architetti P. P. C.

COMUNICA

¹ Barrare una delle caselle interessate

All'uopo i seguenti recapiti:

- **domicilio professionale:**

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. __

in via _____ n. _____,

tel. ____/_____, cell. _____, e-mail: _____,

- **recapito della corrispondenza:**

p.e.c.: _____

DICHIARA ²

- ☐ di accettare che ogni qualsivoglia comunicazione da parte dell'Ordine avvenga esclusivamente tramite posta elettronica certificata.
- ☐ di accettare che le sole comunicazioni istituzionali da parte dell'Ordine avvengano tramite posta ordinaria presso il domicilio professionale e di accollarsi, pertanto, i relativi costi di spedizione.

Luogo e data, _____

In fede

(firma per esteso del dichiarante)

Per quanto sopra, allega i seguenti documenti compilati e sottoscritti:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex D.P.R. n. 445/2000
- ☐ Informativa sulla privacy
- ☐ Copia documento di identità in corso di validità
- ☐ Scheda Cassa di Previdenza Architetti e Ingegneri
- ☐ Scheda Anagrafica Iscritti;
- ☐ CONTRIBUTO ANNUO O DIRITTI PER TRASFERIMENTO (procedere con una delle procedure riportate su "elenco adempimenti per trasferimento", solo dopo le relative indicazioni della Segreteria dell'Ordine Architetti P.P.C. Prov. BAT)

Luogo e data, _____

In fede

(firma per esteso del dichiarante)

² **Barrare una delle caselle interessate**