

Marca da bollo € 16,00

**AL CONSIGLIO  
DELL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI  
DELLA PROVINCIA DI VITERBO**

Via Zara 76  
01100 Viterbo  
Tel & Fax 0761.34.09.58

Il sottoscritto Per. Ind. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ dichiara di essere in possesso del diploma di  
Perito Industriale in \_\_\_\_\_ conseguito nell'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Istituto  
" \_\_\_\_\_ " di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a Codesto Consiglio di volerlo iscrivere all'Albo Professionale dei Periti Industriali della Provincia di Viterbo nella specializzazione \_\_\_\_\_ ; dichiara nel frattempo sotto la propria responsabilità di non essere iscritto in altri Albi professionali dei Periti Industriali.

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

- 1) – di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 2) – di essere residente in via \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_)
- 3)– di essere cittadino italiano secondo quanto risulta dal Comune di \_\_\_\_\_
- 4) – di godere dei diritti politici
- 5) – di non avere precedenti penali

**LUOGO e DATA**

**IN FEDE**

Viterbo, li \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- *ricevuta di versamento Tassa Conc. Governative sul CC/p 8003 di € 168,00; (codice tariffa 8617)*
- *ricevuta di bonifico bancario a Banca di Viterbo filiale Villanova di € 250,00*
- IBAN: IT 12 Y 08931 14508 0000 10516730; (causale: nome cognome iscrizione albo professionale)*
- *copia del titolo di studio;*
- *copia del certificato abilitazione professionale;*
- *copia firmata del documento d'identificazione;*
- *copia codice fiscale;*
- *2 foto tessera firmate.*