

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/La sottoscritto/a Dott. Per. Ind. Laureato/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ C.F. _____ residente a _____ dichiara di essere in
possesso del diploma di Laurea classe ____ in _____ conseguito nell'a.s.
____/____ presso " _____ " 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.