

Documenti occorrenti per l'iscrizione all'Albo professionale degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Brescia

Orario segreteria per presentazione della domanda: 10,00 -12,00 e 14.30-17.30 dal lunedì al giovedì presso Sede di Via San Martino della Battaglia n. 18, Brescia - tel. 0303751883-0302808186 fax 0303751874

L'interessato deve presentare personalmente i seguenti documenti (qui allegati)

- Domanda di iscrizione all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Brescia (da trascrivere su carta da bollo, o applicare marca da bollo, da €16,00)
- Certificati o autocertificazione:

1. Certificato di nascita o autocertificazione

2. Certificato di residenza o autocertificazione

3. Certificato di cittadinanza o autocertificazione

4. Certificato Generale del Casellario Giudiziale in carta da bollo o autocertificazione

5. Certificato di laurea o autocertificazione
(allegare copia del certificato con esami, voti e classe laurea)

6. Certificato di esame di stato
(allegare copia del titolo di abilitazione all'esercizio della professione)

7. Autocertificazione di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale, ove prevista

8. Una fotografia recente formato tessera, firmata sul retro

9. Attestazione in originale del versamento di euro 168,00 da effettuarsi su bollettino di c.c.p. 8003 intestato ad Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative (**prestampato disponibile presso gli Uffici Postali**)

10. Contributo annuale per il funzionamento dell'Ordine e del C.N.A., dell'anno 2023 per la prima iscrizione è pari a € 100,00, per re- iscrizione all'Albo quota intera pari ad € 200,00 tramite bonifico bancario IBAN BANCA POPOLARE DI SONDRIO - IT39Y0569611200000016276X74 intestato a: Ordine degli Architetti della Provincia di Brescia (allegare copia bonifico)

11. Modulo – **disponibile ON LINE**- per la Cassa Nazionale Previdenza ed Assistenza Ingegneri e Architetti Liberi Professionisti (Inarcassa)

La compilazione è obbligatoria al momento del deposito della domanda, allegando copia del documento d'identità valido

11. Chi presta lavoro dipendente (o insegnante) deve inoltre presentare un attestato in carta libera dell'Amministrazione, Ditta o Scuola di appartenenza, dal quale risultino la data di assunzione, la qualifica, la mansione svolta e l'iscrizione obbligatoria ad altro Istituto assicuratore - da precisare - ai fini della pensione e dell'assistenza sanitaria. Dovrà anche risultare che il documento è stato richiesto per la presentazione all'Ordine Architetti ai fini dell'iscrizione all'Albo professionale

12. **Modulo richiesta PEC** (servizio gratuito)

Estratti:

- L.25.4.1938 n. 897 Art.2 Coloro che non siano di specchiata condotta morale e politica non possono essere iscritti negli Albi professionali, e, se iscritti, debbono esserne cancellati, osservate per la cancellazione le norme stabilite per i procedimenti disciplinari.

- R.D. 23.10.1925 n. 2537/Art.8 Non oltre tre mesi dalla data della sua presentazione, il Consiglio dell'Ordine deve deliberare sulla domanda d'iscrizione nell'Albo.

**Domanda di iscrizione all'Albo degli Architetti,
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Brescia**

applicare marca da bollo
da €16.00

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori della Provincia di
Brescia

Il Sottoscritto

nato a

il

codice fiscale

partita I.V.A.

e-mail

PEC

Laurea* presso

il con specializzazione (o classe laurea)

ha sostenuto l'Esame di Stato* conseguendo il titolo di

sessione

anno

presso

residente a

CAP

Via

n.

Telefono

Cell.

studio a

CAP

Via

n.

Telefono

Fax

chiede

di essere iscritto nell'Albo degli ** _____

(sez.*** _____ sett.**** _____ ai sensi del D.M.

328/2001) della Provincia di Brescia.

Dichiara di non essere iscritto né di aver chiesto l'iscrizione in altri Albi della Repubblica.

Con ossequio.

Data

Firma

Si allegano i seguenti documenti:

1. Autocertificazione
2. Modulo INARCASSA
3. Documento d'identità
4.
5.
6.

Note:

* Allegare copia

** Indicare: Architetti o Pianificatori o Paesaggisti o Conservatori

*** Sezione A: laureati quinquennali – Sezione B: laureati triennali

**** Indicare: Architettura o Pianificazione Territoriale o Paesaggistica o Conservazione dei beni architettonici ed ambientali

AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto

avvalendosi della facoltà prevista dall'art.46 del D.P.R. n° 446 del 28 /12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'altr. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75), sotto la propria responsabilità

dichiaro

- di possedere la cittadinanza

- di essere nato a

- il

- e-mail PEC

- di possedere la residenza anagrafica registrata nel Comune di

CAP

Via

tel. cell.

- Studio (o eventuale indirizzo per il recapito della corrispondenza) Comune di

CAP

Via

tel. fax

- di essere in possesso del n.ro di codice fiscale:

- di essere/non essere in possesso del n.ro di partita IVA professionale:

- di aver/non aver riportato condanne penali

- di svolgere attività:

- di aver conseguito la laurea * presso (indicare Istituto universitario)

di in classe

il con votazione

- di aver superato l'esame di Stato * presso (indicare Istituto universitario)

di con specializzazione

il con votazione

- di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale*, ove prevista, o, in subordine, allegare alla domanda di iscrizione il titolo in originale di abilitazione all'esercizio della professione

Documento di identità*

rilasciato da

Data

Firma

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data

Firma

***Allegare copia**