



MARCA DA BOLLO
€ 16,00
DPR 26/10/72
N° 642
DM 20/08/92

DOMANDA DI TRASFERIMENTO ALL'ALBO

**Spett.le Ordine TSRM PSTRP di
Cosenza**

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ (provincia di _____) il ____/____/____

Via _____ n. _____ cap _____

n. Tel. _____ email _____

Valendomi delle disposizioni di cui all'art. 4 della legge 04/01/1968 n. 15 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale,

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Professionale dei codesto Ordine per trasferimento dall'Ordine TSRM-PSTRP di

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ luogo _____

rilasciato da _____ ;

- di non aver riportato condanne penali (comprese le sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. – cosiddetto patteggiamento);
- di aver regolarmente eseguito il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine e alla Federazione (articolo 10, lettera c DPR 5.4.1950 n. 221);



- di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali di non essere sottoposto/a a procedimento disciplinare;
- di non essere sospeso/a dall'esercizio della professione;
- di non essere stato/a cancellato/a per morosità/irreperibilità né di essere stato/a radiato/a da nessun Albo provinciale dei TSRM-PSTRP;
- di godere dei diritti civili e dei diritti politici;
- di essere iscritto/a all'Ordine TSRM-PSTRP di _____

e si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria di questo Ordine le variazioni della propria residenza, della propria attività professionale nonché dei propri recapiti postali, telefonici ed email.

Il/La sottoscritto/a consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (Art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), dichiara che le attestazioni espresse corrispondono al vero.

Data _____

Firma leggibile _____

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed acconsente al trattamento dei propri dati con le modalità adeguate (anche strumentali e automatizzate) e per le finalità dell'Ordine TSRM-PSTRP.

Data _____

Firma leggibile _____

Allegati:

- Fotocopia, fronte e retro, della Carta di Identità (l'autentica avverrà con la presentazione dell'originale);
- Fotocopia del Codice Fiscale (l'autentica avverrà con la presentazione dell'originale);
- Autocertificazione del titolo abilitante la Professione, Diploma Professionale o Laurea;
- Fotocopia del versamento relativo alla quota di iscrizione dell'anno in corso alla data della richiesta.