

**SEZ. B**

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO  
DELL'ORDINE DEGLI  
INGEGNERI  
DELLA PROVINCIA DI BARI**

Domanda in bollo da € 16,00

Il sottoscritto .....  
(cognome e nome)

chiede di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bari

**Sezione B**     a) settore civile e ambientale     b) settore industriale     c) settore dell'informazione

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, dichiara:

**di essere nato a** ..... il .....  
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese ed anno)

**di essere residente a** .....  
(CAP, comune e provincia di residenza)

Via ..... Tel. .... cell. .... e-mail .....  
(indirizzo di residenza)

**di essere cittadino** ....., **di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici,**  
(specificare la nazionalità)

**di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, di aver conseguito** \_\_\_\_\_  
(specificare il titolo)

**la laurea (triennale)**

**il diploma (D.U.)**

presso ..... il .....  
(indicare l'università o il politecnico) (giorno, mese ed anno)

**di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere** ..... **iunior,**  
a seguito del superamento del relativo Esame di Stato, conseguita nella Sessione ..... dell'anno .....  
presso .....

**di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli ingegneri di altra provincia.**

Allega i seguenti documenti:

- 1 Ricevuta Tassa di Concessione Governativa di € 168,00 c.c.p. n. 8003 (Agenzia delle Entrate-CO Pescara e CC.GG.)
- 2 Ricevuta di versamento di € 120,00 c.c.p. n. 15726706 intestato all'Ordine degli Ingegneri Provincia di Bari e/o bonifico c.c.b. 1002333/2 ABI 05424 Cab 04004 Banca Popolare di Bari – Agenzia N.6;
- 3 Fotocopia di un documento d'identità valido;
- 4 Fotocopia codice fiscale;
- 5 1 Foto;
- 6 Dichiarazione (All.n.1);
- 7 Dichiarazione sostitutiva (All. n. 2).
- 8 Scheda Inarcassa (All. n. 3).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale

**Estremi del documento d'identità:** \_\_\_\_\_

(da compilare a cura dell'addetto dell'Ordine previa esibizione del documento da parte dell'interessato)

# ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BARI

## ISCRIZIONE ALL'ALBO

### PRESA D'ATTO

ALLEGATO 1

---

Il sottoscritto Dott. Ing. .... ,  
nel presentare la domanda di iscrizione, **DICHIARA** di essere stato posto a conoscenza di quanto  
segue:

- a) **il pagamento della quota annuale**, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto all'albo ai sensi del R.D. 23.10.1925, n° 2537.
- b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovranno essere presentate regolari **dimissioni con raccomandata A.R.** indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dai contributi a partire dall'anno successivo a quello della data della raccomandata. Nessuna altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida.
- c) **in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione** all'Ordine mediante **lettera raccomandata**.

Data .....

Per presa d'atto

---

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ex art. 48 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

ALLEGATO 2

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamato dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere nato a \_\_\_\_\_

di essere residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino \_\_\_\_\_

di avere pieno godimento dei diritti civili e politici, di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_

di aver superato nella I – II sessione dell' A. A. \_\_\_\_\_ l'esame di Stato per l'esercizio della professione di Ingegnere presso l'Università/Politecnico di: \_\_\_\_\_

- secondo l'ordinamento previgente alla riforma recata dal regolamento di cui al D.M. 509/99 (Vecchio Ordinamento);
- secondo quanto indicato dal D.P.R. 328/2001 (Nuovo Ordinamento)

di essere in possesso dei requisiti per l'iscrizione nei settori/nel settore:

\_\_\_\_\_

di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione presso altro Ordine degli Ingegneri.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**inarc**CASSA  
**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA  
 PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI**  
 00100 ROMA - VIA SALARIA, 220 - TEL. (06) 662.741

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli I N G G di

Dott. Ing.   
COGNOME

NOME

nato a  Prov.  il

comune di residenza  Prov.

frazione/località  C.A.P.

Via  N. Civ.

codice fiscale

e stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del

Spazio riservato all'Ordine

*Timbro a firma dell'Ordine*

..... il .....

.....

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

IO SOTTOSCRITTO ..... nato a ..... il .....

dichiaro - sotto la mia personale responsabilità - di:

1) non essere  essere  soggetto al versamento di contributi previdenziali presso .....  
barrare la casella interessata

dal

2) non essere  essere  titolare di partita IVA n.  dal   
barrare la casella interessata

3) non essere  essere  socio dal  dell'Associazione / Società di professionisti avente partita  
barrare la casella interessata

IVA n.  e denominazione .....

Allego copia del documento di riconoscimento: ..... n° .....

*Il dichiarante*

..... *Adel* .....

.....