

DOMANDA NUOVA ISCRIZIONE CITTADINI U.E.

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Milano

Il/La sottoscritto/a _____ cittadino/a
_____ nato/a a _____
il _____ CF _____ residente in _____ Via _____
_____ C.A.P. _____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____
domicilio professionale in _____ Via _____ C.A.P. _____
_____ tel. _____ e-mail _____
P. IVA _____ laureato/a presso (Istituto Universitario) _____
_____ di _____ nell'anno _____
che ha superato l'esame di Stato presso (Istituto Universitario) _____
sessione _____ anno _____ attività attuale/i _____

Chiede

di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Milano nella:

☐ **SEZIONE "A"**

Settore/i ☐ architettura
☐ pianificazione territoriale
☐ paesaggistica
☐ conservazione dei beni architettonici e ambientali

☐ **SEZIONE "B"**

Settore/i ☐ architettura
☐ pianificazione

Dichiara inoltre di non essere iscritto/a, di non avere in corso domanda di iscrizione, né di essere
stato iscritto/a in precedenza ad altro Albo della stessa categoria a livello nazionale (in caso
contrario fornire precisazioni).

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa a nascita, cittadinanza, residenza, domicilio, casellario giudiziario, laurea, esame di Stato, codice fiscale e partita IVA, pagamento tassa regionale di abilitazione o di esenzione
- Se titolo conseguito in un paese UE produrre copia di riconoscimento del Ministero dell'Università e della Ricerca in base al Dlg. 9.11.2007 n. 206
- Se titolo conseguito in un paese extra UE produrre copia di riconoscimento del Ministero dell'Università e della Ricerca ai sensi dell'art. 49 D.P.R. 394/99
- Ricevuta del versamento sul c.c. postale 8003 dell'importo di €168,00 intestato a: "Agenzia delle entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative" causale: "Iscrizione all'Albo" (Codice tariffa 8617)
- n. 1 fotocopia carta d'identità
- Modulo Informativa Privacy
- Quota di iscrizione all'Albo
([vedi importo per l'anno in corso](#) – pagamento anche tramite POS in segreteria)
- Altro _____

Milano, _____

Firma _____