

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO ALL'ALBO**

**Spett. Ordine TSRM PSTRP  
Di Nuoro**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione all'Albo Professionale di codesto Ordine per trasferimento dal Ordine TSRM- PSTRP di \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 75 e 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

**DICHIARA**

ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

di essere residente in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_

di avere i seguenti recapiti telefonici: tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

di avere il seguente recapito email: \_\_\_\_\_

di avere il seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_

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.

Nuoro li .....

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere 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.

Nuoro li .....

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Allegati:

- fotocopia, fronte e retro, della Carta di Identità
- fotocopia del Codice Fiscale;