

MODULO			
	<b>ISCRIZIONE</b> RICHIESTA INTEGRAZIONE DI SETTORE <b>SEZIONE A</b>	DATA	REV 01 DEL 05.01.2024
		PAG.	1 DI 3

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

Marca da bollo da € 16,00

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

già iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Napoli alla Sezione A al n. ....  
settore .....

chiede che venga integrata la propria iscrizione all'Albo anche al:

<input type="checkbox"/> a) settore civile e ambientale	<input type="checkbox"/> b) settore industriale	<input type="checkbox"/> c) settore dell'informazione
---	---	---

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste dall'articolo 75 e 76 del DPR n° 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, dichiara quanto segue:**

- di essere nato a ..... Prov. (.....) il .....
- di essere residente a ..... Prov. (.....)  
via ..... n°..... cap.....
- di avere domicilio professionale a ..... Prov. (.....)  
via ..... n°..... cap.....  
(Solo se diverso dalla residenza - Dal C.Civ. art.43, 1° comma : "il domicilio di una persona è nel luogo in cui essa ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi")
- di essere cittadino.....
- codice fiscale.....
- di avere pieno godimento dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali, 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

.....  
(In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e procedimenti penali eventualmente pendenti, nonché indicare i dati contenuti nel casellario giudiziale)

MODULO			
	<b>ISCRIZIONE</b> RICHIESTA INTEGRAZIONE DI SETTORE <b>SEZIONE A</b>		
		DATA	REV 01 DEL 05.01.2024
		PAG.	2 DI 3

➤ di aver conseguito la laurea:

- Vecchio ordinamento
  Specialistica
  Magistrale

in Ingegneria .....

presso .....

il ..... con punti .....

(giorno/mese/anno)

➤ di aver conseguito l'abilitazione alla professione di ingegnere:

- Vecchio ordinamento (previgente all'entrata in vigore del DPR 328/2001)  
 Nuovo ordinamento (secondo l'ordinamento DPR 328/2001)

conseguita il ..... presso .....

(sessione/anno)

➤ comunica altresì i seguenti recapiti personali:

tel..... cell.....

e-mail .....

➤ dichiara inoltre di seguito il proprio indirizzo PEC (domicilio digitale):

.....

➤ autorizza l'Ordine ad inserire l'indirizzo Pec sopra riportato nell'Elenco Telematico ai sensi del D.Lgs. 185/08, conv. nella Legge 2/2009

➤ prende atto che il D.Lgs.185/2008, convertito nella Legge 2/2009, fa obbligo a tutti gli iscritti ad Albi professionali di dotarsi di domicilio digitale (casella Pec)

➤ autorizza l'Ordine, nel caso non fosse in possesso di indirizzo Pec, ad attivarne uno a proprio nome utilizzando la convenzione gratuita CNI/Aruba, le cui credenziali di accesso saranno inviate sulla mail personale sopra indicata

➤ si impegna a comunicare tempestivamente all'Ordine ogni eventuale variazione di tale indirizzo Pec

MODULO			
	<b>ISCRIZIONE</b> RICHIESTA INTEGRAZIONE DI SETTORE <b>SEZIONE A</b>		
		DATA	REV 01 DEL 05.01.2024
		PAG.	3 DI 3

*Allega i seguenti documenti:*

- Attestazione del versamento di € 168,00 sul c/c 8003 intestato a: UFFICIO TASSE GOVERNATIVE ROMA  
Codice Causale: 8617 - Iscrizione Albo Ingegneri
- N° 2 foto formato tessera firmate sul retro
- Attestazione del pagamento della tassa regionale per il rilascio del diploma di abilitazione di cui al D. M. 9/9/1957 ed alla Legge Regionale n. 21/2002

**Ai sensi del Regolamento Europe 679/2016 e del D.Lgs. 101/2018 le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale.**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità: .....









**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA  
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI**

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

è stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

recapiti tel. fisso  mobile

*Timbro e firma dell'Ordine*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

dichiaro - sotto la mia personale responsabilità:

1)  di **non essere** attualmente soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria**

di **essere** attualmente o **essere stato/a** soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria** presso \_\_\_\_\_

*(indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata Inps)*

dal  al  in qualità di \_\_\_\_\_

*(gg.mm.aa.) (specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata)*

esercitando l'attività di \_\_\_\_\_

*(in caso di contratto di collaborazione<sup>1</sup>)* denominazione del committente della prestazione \_\_\_\_\_

ramo di attività \_\_\_\_\_

*(ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)*

2)  di **non essere** attualmente **titolare di partita IVA**

di **essere** attualmente o **essere stato** **titolare di partita IVA**

- Partita IVA **individuale** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

- Partita IVA **associativa** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

- Partita IVA **societaria** n°   
dal  al   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)*

quale **socio della società di/tra professionisti**

*(indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)*

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

**Il dichiarante**

Luogo e data \_\_\_\_\_