

AL PRESIDENTE  
ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC  
DELLA PROVINCIA DI CASERTA  
81100 CASERTA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE IN BOLLO VIGENTE  
DOMANDA VALIDA PER SEZIONE A / SEZIONE B**

*Compilare campi richiesti*

Il/la sottoscritto/a arch.....  
nato/a in .....il.....  
**Residente** in.....Via.....nr.....  
(Cap).....  
Tel. Casa.....Cell.....  
**Mail**.....  
**Studio** in.....Via.....nr.....  
(Cap).....  
Tel Studio.....Fax.....  
**Domiciliato** in.....Via.....nr.....  
(Cap).....  
Tel. Casa.....  
**Codice Fiscale**.....  
**Attività Professionale**.....  
(libera/subordinata in via esclusiva, libera e subordinata)

chiede alla S.V. di **essere iscritto** all'Albo degli Architetti PPC della Provincia di Caserta.

**Si allegano i seguenti documenti:**

- **Domanda** indirizzata al Presidente dell'Ordine degli Architetti PPC della provincia di Caserta in bollo vigente **(v. modello allegato)**;
- **Certificato** di nascita, di cittadinanza in carta semplice;
- **Certificato** di residenza, di laurea, di abilitazione in bollo vigente - in alternativa è possibile produrre dichiarazione sostitutiva di certificazione in carta semplice **(v. modello allegato)**;
- **Certificato** del Generale Casellario Giudiziale in bollo vigente;
- **Fotocopia** tesserino codice fiscale;
- **N. 2 foto** (formata 4 x 4);
- **Fotocopia** documento d'identità;
- **Tabella** specializzazione universitaria **(v. modello allegato)**;
- **Raccolta** dati e consenso **(v. modello allegato)**;
- **Attestazione** di versamento di Euro 168,00 da effettuarsi sul c.c postale n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate-Tasse e concessioni governative, - Centro Operativo di Pescara;
- **Ricevuta o fotocopia** del versamento di Euro 104,00 (L.R. n° 21, art.39 del 03.09.2002) per il rilascio del certificato di abilitazione alla professione. Tale versamento è da effettuarsi sul conto **corrente postale n. 21965181** intestato a **Regione Campania – Servizio di Tesoreria**, con la causale: **abilitazioni esercizio professionale**.  
Il suddetto bollettino è disponibile presso qualsiasi Ufficio Postale.  
Questa ricevuta va consegnata all'Ordine sia nel caso in cui si presenta il certificato di abilitazione e/o autocertificazione di abilitazione.

**Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di non essere iscritto/a in nessuna altro Albo e di non averne fatto richiesta.**

Luogo e data .....

---

(Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile))