

SCHEDA PERSONALE PER L'ISCRIZIONE ALL'ORDINE

I dati con (*) si intendono obbligatori

A) DATI ANAGRAFICI (*)

Dati ad uso interno ed esclusivo dell'ordine degli Architetti P., P. e C. della Provincia di Reggio Emilia

Cognome e Nome _____

Nata/a a _____ (_____) il _____

Codice Fiscale _____

P.Iva _____

B) RESIDENZA (*)

Comune _____ (_____) località _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E-mail _____

C) RECAPITO PROFESSIONALE (*)

Dati ad uso interno ed esclusivo dell'ordine degli Architetti P., P. e C. della Provincia di Reggio Emilia

Ragione sociale/ Denominazione _____

Comune _____ (_____) località _____

Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____

(chi ne fosse sprovvisto può richiedere la casella PEC direttamente all'Ordine. Richiedo sì ☐ no ☐)

RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA ☐ Residenza ☐ Recapito professionale

D) PRECEDENTI ISCRIZIONI AD ALBO ARCHITETTI DI ALTRE PROVINCE (*)

Dati ad uso interno ed esclusivo dell'ordine degli Architetti P., P. e C. della Provincia di Reggio Emilia

Prima iscrizione _____ dal _____ al _____
(Indicare l'albo provinciale) (indicare le date complete)

Seconda iscrizione _____ dal _____ al _____
(Indicare l'albo provinciale) (indicare le date complete)

OCCUPAZIONE ABITUALE

- ☐ A/1 - Libero professionista in forma singola
- ☐ A/2 - Libero professionista in forma associata

- ☐ B/1 - Docente di scuola secondaria
- ☐ B/2 – Docente precario di scuola secondaria

- ☐ C/1 – Docente Universitario ordinario
- ☐ C/2 – Docente Universitario associato
- ☐ C/3 – Ricercatore Universitario

- ☐ D/1 – Dipendente di Ente Pubblico Territoriale
- ☐ D/2 – Dipendente di Ente Statale
- ☐ D/3 – Dipendente di Ente Parapubblico

- ☐ E/1 – Dipendente di Cooperativa o Consorzio
- ☐ E/2 – Dipendente di Società o Impresa
- ☐ E/3 – Dipendente di Studio Professionale

- ☐ F/1 – Titolare di Società o Impresa
- ☐ F/2 – Contitolarità di Società o Impresa

AMBITI DI SPECIALIZZAZIONE PROFESSIONALE

- Iscrizione ad albi speciali:

1. _____
2. _____
3. _____

- Diplomi che abilitino a competenze o prestazioni professionali specifiche o che attestino la frequenza di corsi di aggiornamento o specializzazione professionale:

1. _____
2. _____
3. _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE.

Data _____

Firma _____