

(compilare a macchina oppure in stampatello)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in possesso del titolo abilitante all'esercizio della professione di Ingegnere

**CHIEDE**

**Il trasferimento nell'Albo Professionale della Provincia di Sondrio per avvenuto cambio di residenza.**

A tal fine, conscio della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle relative sanzioni previste all'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive,

**DICHIARA**

a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese e anno)

b) codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c) di essere residente a \_\_\_\_\_  
(CAP, comune e provincia)

in via/piazza n° \_\_\_\_\_

d) di essere cittadino \_\_\_\_\_  
(specificare la nazionalità)

e) di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;

f) di essere stato precedentemente iscritto ad albo ingegneri di altre province

Prima iscrizione \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(indicare l'albo provinciale) (indicare le date complete)

Seconda iscrizione \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(indicare l'albo provinciale) (indicare le date complete)

g) di non essere iscritto, né di aver fatto domanda di iscrizione all'Albo degli Ingegneri di altra Provincia;

h) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso <sup>(1)</sup> 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;

i) di avere conseguito la Laurea in Ingegneria \_\_\_\_\_  
(specificare il tipo e l'eventuale indirizzo di laurea)  
presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(indicare l'università o il politecnico) (giorno, mese ed anno)

j) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere, a seguito di superamento del relativo Esame di Stato, conseguita presso

Università di \_\_\_\_\_ Sessione \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 49 del DPR 328/2001, per l'iscrizione nei settori (barrare la o le caselle che interessano):

VECCHIO ORDINAMENTO

NUOVO ORDINAMENTO

A - Civile e Ambientale

B - Industriale

C - Dell'Informazione

**ATTENZIONE:** L'esercizio dell'opzione è un atto dovuto in ottemperanza all'entrata in vigore del DPR 328/2001. È facoltà degli iscritti esercitare l'opzione per una, due o tutti e tre i settori.

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI:** Il conferimento dei dati sopra riportati è **obbligatorio** e gli stessi saranno utilizzati per aggiornare l'Albo Professionale (art. 36 del D.Lgs. 28.06.2005 n.139)

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

## RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DATI DA PARTE DELL'ISCRITTO

Si prega cortesemente di compilare TUTTI i dati richiesti e esprimere il consenso o il diniego alla pubblicazione degli stessi. Il conferimento dei dati è facoltativo e gli stessi saranno utilizzati per aggiornare l'Albo Professionale e per le comunicazioni istituzionali.

Il sottoscritto richiede che i dati pubblicati sull'Albo professionale, anche online, siano integrati con le seguenti informazioni:

### RESIDENZA

Telefono \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare numero di telefono)

### DOMICILIO (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare via/piazza, CAP, comune e provincia)

Telefono \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare numero di telefono)

### STUDIO

Indirizzo \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare via/piazza, CAP, comune e provincia)

Cellulare \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare numero cellulare)

Telefono \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare numero di telefono)

Telefax \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare numero telefax)

Email \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare indirizzo di posta elettronica)

PEC \_\_\_\_\_ 

SI	NO
----	----

  
(indicare indirizzo di posta elettronica certificata)

### OCCUPAZIONE ABITUALE

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Impiegato Privato       | <input type="checkbox"/> Universitario         | <input type="checkbox"/> Imprenditore            |
| <input type="checkbox"/> Impiegato Ente Pubblico | <input type="checkbox"/> Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Dirigente Ente Pubblico |
| <input type="checkbox"/> Insegnante              | <input type="checkbox"/> Dirigente d'Azienda   |  |

### DICHIARA INOLTRE

- ☞ di aver provveduto al pagamento della tassa per l'abilitazione all'esercizio professionale, ove prevista. (Si rende noto che gli abilitati in possesso di laurea conseguita presso un'Università della Regione Lombardia NON SONO tenuti al versamento della tassa di abilitazione. Tale tributo è stato abolito con L.R. 14.07.2033 n. 10, art. 59, entrata in vigore il 1° gennaio 2004.)
- ☞ di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:
  - a) **il pagamento della quota annuale**, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto all'Albo ai sensi del R.D. 23.10.1925, n° 2537 ;
  - b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovranno essere presentate regolari **dimissioni con raccomandata A.R.** indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine con restituzione del timbro. Ciò esenterà dai contributi a partire dall'anno successivo a quello della data della raccomandata. Nessuna altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida;
  - c) **in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione all'Ordine mediante lettera raccomandata;**
- ☞ di desiderare di ricevere la corrispondenza inviata dalla Segreteria dell'Ordine tramite posta elettronica all'indirizzo Email sopra indicato;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PEC – POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

---

Ricordiamo agli iscritti all'Albo che è obbligatorio essere in possesso della PEC (Posta Elettronica Certificata) per effetto del Decreto Legge n. 185 del 29 novembre 2008 convertito con modificazioni nella Legge 28 gennaio 2009 n. 2

**L'obbligo è esteso a tutti gli iscritti all'Albo indistintamente dall'attività svolta.**

Il Consiglio Nazionale degli Ingegneri ha provveduto a sottoscrivere una convenzione con **Aruba Pec spa** per dotare, sostenendone i relativi costi, ciascun iscritto di un indirizzo PEC, mentre per i servizi opzionali e per la firma digitale è stata stipulata una convenzione parallela che consentirà, ai soggetti interessati, di accedere a questi servizi a condizioni di maggiore favore. Compilare la parte sottostante nel caso non si sia già in possesso di PEC.

---



ARUBA PEC S.p.A.



Consiglio Nazionale degli  
Ingegneri

**MODULO DI RICHIESTA**  
**PEC – Posta Elettronica Certificata**

Io sottoscritto/a ing. \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Sondrio

**Chiedo**

L'attivazione della casella di Posta Elettronica Certificata **GRATUITA** con la convenzione CNI- Aruba PEC spa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali**

Il sottoscritto interessato, Ing. \_\_\_\_\_,  
dichiara di avere preso visione delle "Informazioni rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Inoltre, preso atto delle informazioni contenute nella predetta informativa, esprime libero consenso al trattamento dei propri dati personali appartenenti a categorie particolari di dati personali per le finalità indicate.

In fede.

\_\_\_\_\_  
(L'Interessato)

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

, li \_\_\_\_\_  
(Data)

## **DOCUMENTI NECESSARI ALL'ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO PER TRASFERIMENTO**

1. **Domanda di trasferimento** da redigersi su apposito modello disponibile presso la Segreteria o sul sito web <http://www.ordineingegnerisondrio.it>, unitamente alla Richiesta di integrazione dati da parte dell'iscritto;
2. **Ricevuta di versamento quota annuale di iscrizione di € 200,00=**  
**Per gli iscritti di età non superiore ai 35 anni la quota associativa è ridotta a € 150,00=**

**Il versamento dovrà essere eseguito presso una delle seguenti banche**

	Coordinata bancaria internazionale IBAN
<b>Credito Valtellinese:</b>	<b>IT16 U 05216 11010 000000065828</b>
<b>Banca Popolare di Sondrio:</b>	<b>IT17 A 05696 11000 000031872X56</b>
<b>Banca Intesa SanPaolo:</b>	<b>IT05 U 03069 11010 000015459159</b>

3. Fotocopia della carta d'identità (ove la domanda non sia presentata personalmente);
4. Fotocopia del codice fiscale;
5. Una foto formato tessera;
6. Eventuale «Allegato 1» modello richiesta attivazione PEC.