

MARCA DA  
BOLLO  
€. 14,62

Al Presidente dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari  
della Regione Campania e Lazio  
Via Ferrante Imperato, 198  
Centro Commerciale Napoli Est  
80146 - Napoli

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

**chiede**

di essere iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari di Campania e Lazio. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle relative sanzioni cui può andare in contro in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 26 legge 4 gennaio 1968 n. 15.

**dichiara**

di essere nato/a a

in data (gg/mm/aaaa)

che il proprio codice fiscale è

di essere residente nel comune di

prov.  C.A.P.

in (via, piazza)  n.°

tel.  cell.

e-mail

- di aver stabilito il proprio domicilio professionale nel comune di

in via  C.A.P.  prov.

- di essere cittadino/a (nazionalità)

- di avere pieno godimento dei diritti civili;

- che ai sensi dell'art. 3 della legge 59/94 il suo stato giuridico professionale è quello di

Dipendente di pubblica amministrazione

Non dipendente di Pubblica Amministrazione

- di non essere iscritto/a né di aver fatto domanda di iscrizione all'Ordine dei Tecnologi Alimentari di altre circoscrizioni territoriali;

- di non aver precedenti penali e di \_\_\_\_\_ aver procedimenti penali in corso;

(completare con NON o in caso contrario indicare le eventuali condanne penali, gli estremi delle relative sentenze e dei procedimenti penali pendenti)

Il/la sottoscritto/a inoltre si impegna a comunicare qualsiasi variazione dei propri dati personali al suddetto Ordine.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari di Campania e Lazio, con le modalità di cui al D.Lgs 196/2003, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche e/o cancellazione dei dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Si allega alla presente domanda di iscrizione:**

- a) copia del documento di riconoscimento ai sensi dell'art. 35 del DPR n. 445/2001;
- b) certificato di abilitazione all'esercizio della professione (non è valida l'autocertificazione);
- c) certificato di laurea;
- d) ricevuta di versamento sul conto corrente postale n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse concessioni governative – codice tariffa 8617, di € 168,00;
- e) n. 2 foto tessere uguali;
- f) ricevuta di bonifico di (€. 155,00) sul conto corrente bancario n. 000001332304 Banca della Campania filiale di Ercolano CODICE IBAN IT64R0539240140000001332304 intestato all'O.T.A.C.L. - Ordine dei Tecnologi Alimentari di Campania e Lazio, con causale “ Nome e Cognome – iscrizione all'OTACL anno \_\_/\_\_/\_\_\_\_”;
- g) Presa d'atto.