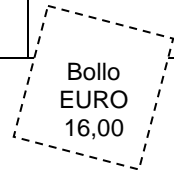
 ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI DELLE PROVINCE DI BOLOGNA E FERRARA	Cod. Doc.	Data ultima modifica	Rif. Archivio	Pagina
	P-13-13	14/09/2023	Domanda di Iscrizione Registro Praticanti (ITS/IFTS – LAUREA)	1 di 1



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

(da consegnare personalmente presso la Sede principale dell'Ordine: BOLOGNA via di Corticella, 183/8)

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI DELLE PROVINCE DI BOLOGNA E FERRARA

Il/la sottoscritto/a, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' QUANTO ESPOSTO NEL PRESENTE DOCUMENTO

Cognome e Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Recapito Telefonico _____
 E-mail _____
 PEC _____

CHIEDO

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti tenuto da questo Ordine Provinciale, al fine di sostenere gli Esami di Stato per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Perito Industriale nella **SEZIONE:**

DICHIARO INOLTRE

- 1) di essere cittadino/a europeo/a;
- 2) di essere nato/a il _____ a _____ Prov. _____
- 3) di essere residente a _____ Prov. _____ Cap. _____
in via _____
- 4) l'autenticità del **DIPLOMA** (una sola opzione):
 - ITS /** **IFTS** in _____
 conseguito presso l'Istituto Scolastico _____
 con sede a _____ nell'a/s _____ / _____
 comprensivo di tirocinio della durata non inferiore a 6 mesi coerente con l'attività libero professionale cui si chiede di accedere.
e del Diploma di Maturità Tecnica conseguito in _____
 presso l'Istituto Scolastico _____
 con sede a _____ nell'a/s _____ / _____
 - LAUREA TRIENNALE** in _____ Classe _____
 conseguito presso l'Università degli Studi di _____
 con sede a _____ nell'a/a _____ / _____
 e di avere effettuato un tirocinio della durata di ____ mesi (art.55, comma 1, DPR 328/2001 e art. 4 Direttiva CNPI).
 Se il tirocinio non è stato svolto o è stato svolto in parte (meno di 6 mesi) presentare la dichiarazione di inizio attività c/o Studio o Azienda/Ente.
 - LAUREA MAGISTRALE /** **LAUREA SPECIALISTICA** in _____ Classe _____
 conseguito presso l'Università degli Studi di _____
 con sede a _____ nell'a/a _____ / _____
- 5) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 6) di aver preso debita conoscenza della Direttiva in vigore emanata dal Consiglio Nazionale dei Periti Industriali approvata con delibera 362/62 del 26 gennaio 2017.

A CORREDO DELLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI

- a) Copia del Diploma attestante il titolo di studio di cui al punto 4);
- b) Copia della contabile di versamento, tramite PAGOPA, della tassa di iscrizione pari a **€ 293,00**. Per ricevere il bollettino precompilato, utile al pagamento, compilare il presente modulo e inviarlo preventivamente all'indirizzo e-mail asso@perindbo.org
- c) Due fotografie formato tessera, datate e firmate sul retro;
- d) Fotocopia del Codice Fiscale e del Documento d'Identità.

PRENDO ATTO

che con **Diploma ITS/IFTS**, per effetto della Legge n. 108 del 29/07/2021, potrò accedere all'Esame di abilitazione **fino al 31/12/2024** (sessione anno 2024), non oltre, e che verrò cancellato dal Registro Praticanti in caso di mancato superamento dell'Esame entro tale data.

che con **titolo di Laurea** verrò automaticamente cancellato dal Registro dei Praticanti **trascorsi 5 anni**, decorrenti dalla data di emissione dell'apposito Certificato, senza che vi sia stato il superamento l'Esame di abilitazione alla Professione.

Luogo, Data _____ Firma _____

DA COMPILARE A CURA DELL'ORDINE: DELIBERA N. del

**RICHIESTA DATI PER L'EMISSIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO - PAGOPA
TASSA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI**

COGNOME			
NOME			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO RESIDENZA (via, n. civico)			
CITTA'		CAP.	
PROVINCIA			
E-MAIL*			

Il presente modulo compilato deve essere inviato preventivamente alla Segreteria dell'Ordine tramite e-mail all'indirizzo asso@perindbo.org

Il bollettino PagoPa, utile al pagamento della quota "una tantum" di iscrizione al Registro dei Praticanti, verrà trasmesso dalla Segreteria dell'Ordine all'interessato tramite e-mail all'indirizzo indicato in tabella*.

La contabile attestante il pagamento del suddetto bollettino dovrà essere allegata (come da punto b)) della domanda di iscrizione.