

 ORDINE DEI PERITI INDUSTRIALI DELLE PROVINCE DI BOLOGNA E FERRARA	Cod. Doc.:	Data mod.	Rif. archivio:	Pagina
	A: 02-16	14/09/2023	Domanda di re-iscrizione all'Albo	1 di 1

**Bollo
€ 16.00**

DOMANDA DI RE-ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

(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

Nome Cognome _____
 Codice Fiscale _____
 Recapito telefonico _____
 Recapito e-mail _____
 Recapito PEC _____
 in possesso del Certificato di abilitazione alla libera professione conseguito nell'anno _____
 presso la sede d'Esame _____
 già iscritto all'Ordine dei Periti Industriali di _____
 nella sezione _____
 dal _____ al _____ con il numero _____

CHIEDE

a codesto Consiglio di volerlo **iscrivere** all'Albo Professionale dei Periti Industriali delle Province di Bologna e Ferrara nella sezione relativa al proprio certificato di abilitazione e dichiara, nel contempo e sotto la propria responsabilità, di non essere iscritto/a in Albi Professionali di Periti Industriali di altre Provincie.

DICHIARA

- a) di essere nato/a a _____ il _____
- b) di essere residente in via _____
a _____ Prov. (____) Cap. _____
- c) di essere cittadino europeo;
- d) di non avere mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) l'autenticità del proprio Certificato di abilitazione;
- f) l'autenticità del titolo di studio di cui al Diploma allegato;
- g) l'autenticità del proprio codice fiscale e del documento d'identità;
- h) di non essere iscritto in Albi Professionali di Periti Industriali di altre Provincie;
- i) di essere in regola con tutti i versamenti relativi agli anni della precedente iscrizione.

ALLEGA

1. copia in carta libera del Diploma riferito al titolo di studio in possesso;
2. copia in carta libera del Certificato di abilitazione (solo per gli Iscritti dopo il 1991);
3. attestazione della precedente iscrizione rilasciata dall'Ordine di provenienza, se diverso;
4. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
5. attestazione di pagamento della tassa di concessione governativa di **€ 168,00** (una tantum) sul c/c postale **8003** intestato all'Agenzia delle Entrate – codice tariffa 8617;
6. copia della contabile di versamento di **€ 375,00** quale **quota base**

OPPURE

copia della contabile di versamento di **€ 245,00** quale **quota ridotta** (possibile solo per coloro che non ritirano il timbro, non hanno la firma digitale e non hanno partita IVA legata alla professione).

Il pagamento dovrà avvenire tramite **PagoPA**; per ricevere l'apposito bollettino precompilato compilare il modulo a seguire e inviarlo preventivamente all'indirizzo e-mail asso@perindbo.org

7. qualora si richieda il timbro allegare la contabile di versamento da effettuare tramite **bonifico bancario**:
 - € 40,00** per timbro auto-inchiostante formato 45x30
 - € 20,00** per timbro auto-inchiostante formato tascabile

IBAN: IT74Q0707202408000000724671 (Emilbanca – Filiale Arcoveggio)

CAUSALE OBBLIGATORIA: Cognome Nome TIMBRO PROFESSIONALE

EPPI: DICHIARAZIONE DELL'ATTIVITA' PREVALENTE

<input type="checkbox"/> Attività professionale a tempo pieno	→	Qualificarsi presso EPPI (Mod. Eppi01)
<input type="checkbox"/> Attività professionale Part-Time	→	Qualificarsi presso EPPI (Mod. Eppi01)
<input type="checkbox"/> Dipendente Pubblico	→	Qualificarsi presso EPPI (Mod. Eppi04)
<input type="checkbox"/> Dipendente Privato	→	Qualificarsi presso EPPI (Mod. Eppi04)
<input type="checkbox"/> Altro: _____	→	Qualificarsi presso EPPI (Mod. Eppi04)

N.B.: la **qualificazione** all'Ente di Previdenza EPPI, riguarda **tutti i Periti Industriali** che si iscrivono all'Albo, sia che esercitino la professione sia che non la esercitino, e deve avvenire **entro 60** giorni dalla data di iscrizione all'Albo. Se non si presenta la modulistica di qualificazione o la si trasmette in ritardo, si è soggetti all'applicazione delle sanzioni previste dal *Regolamento Eppi, art. 11, comma 5*. La modulistica per la suddetta qualificazione è disponibile sul sito www.epi.it oppure tramite Albo Unico www.albounicoperind.it.

LUOGO, DATA _____

FIRMA _____

DA COMPILARE A CURA DELL'ORDINE: DEL _____

DEL _____

**RICHIESTA DATI PER L'EMISSIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO - PAGOPA
QUOTA DI RE-ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

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

IMPORTO QUOTA (barrare la quota di riferimento):

- QUOTA BASE (€ 375).**
- QUOTA RIDOTTA (€ 245):** possibile solo per coloro che non ritirano il timbro, non hanno la firma digitale e non hanno partita IVA legata alla professione.

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 di re-iscrizione all'Albo Professionale, 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 6.) della domanda di iscrizione.