



Spett.le
**CONSIGLIO ORDINE TECNOLOGI
 ALIMENTARI REGIONE MOLISE**
 Sede legale: Via G. Carducci, 88/Q
 86100 Campobasso (Molise)

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI - REGIONE MOLISE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov ____ il ____/____/____

codice fiscale

- **essere residente** nel Comune di _____ cap _____ prov ____
 in via/piazza _____ n _____
 tel _____ fax _____ cell _____;
- di aver stabilito il proprio **domicilio professionale** nel Comune di _____
 cap _____ prov _____ e si impegna a comunicare al Consiglio Regionale dell'Ordine le eventuali variazioni (L. 59/94 art. 27 comma 7);
- abilitato/a all'Esercizio della Professione di **Tecnologo Alimentare**
- iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari Regione Molise. col numero di iscrizione assegnato N° _____ del _____
- aver ottemperato correttamente alle pratiche di iscrizione, secondo l'art. 27 della legge 18.01.94, n.59, all'Ordine Professionale OTA Molise con sede in Campobasso.

CHIEDE

Il rilascio di N° _____ Certificati di ISCRIZIONE IN **CARTA SEMPLICE**

Il rilascio di N° _____ Certificati di ISCRIZIONE IN **CARTA DA BOLLO**

DICHIARA

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che ai sensi dell'art. 3 della legge 18 gennaio 1994, n. 59, il proprio stato giuridico-professionale é il seguente:

- di non avere precedenti penali / di avere avuto precedenti penali / di avere procedimenti penali in atto (*cancellare il dato non veritiero*);
- di non aver presentato domande di iscrizione in altri Albi Professionali;
- di essere in regola con il versamento delle QUOTE DI ISCRIZIONE ALBO e successive modificazioni ed integrazioni per il rilascio del titolo di abilitazione.

A L L E G A

ai sensi dell'art.3, comma 11, della legge n.127/1997 (così come sostituito dall' art.2, comma 10, della Legge n.191/1998), i seguenti documenti:

1) Fotocopia documento di riconoscimento;

2) x certificato in carta semplice: **Attestazione del versamento di Euro 5,00**

x certificato in bollo: **Attestazione del versamento di Euro 5,00** consegna n°1 marca da bollo da **euro 14,62** (per singolo certificato originale)

Il versamento è da effettuare con bonifico o versamento ordinario su Banco Posta intestato all'**Ordine dei Tecnologi Alimentari della Regione Molise:**

CODICE IBAN						
IT25	Q076	0103	8000	0002	2731	772

CODICE BIC / SWIFT			N° CONTO INTESTATO
CIN	ABI	CAB	ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI REGIONE MOLISE
Q	07601	03800	22731772

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ex D.Lgs. 196/03

Ai sensi dell'art. 13 ex D.Lgs. 196/03, La informiamo che i dati in nostro possesso che La riguardano, liberamente conferiti, verranno trattati nell'ambito della banca dati elettronica e/o cartacea dello scrivente Ordine, nel rispetto di quanto stabilito dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato al fine di sottoporre alla Sua attenzione documenti istituzionali, offerte culturali e formative, opportunità professionali, convenzioni con primari Enti, interviste da parte di organizzazioni quali Università, Istituti di Ricerca e Statistica per fini esclusivamente professionali e/o scientifici e culturali. Potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 ex D.Lgs. rivolgendosi direttamente al titolare di trattamento dei dati personali:

Ordine dei Tecnologi Alimentari - Regione Molise (Molise) - fax 0874 / 31.81.49

Responsabile del trattamento dei dati in oggetto è il Presidente dell'Ordine scrivente.

Autorizzo l'Ordine in oggetto al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____

Firma (non autenticata) _____