

Apporre
marca da bollo
da € 16,00

Al Presidente dell'
Ordine dei Chimici e Fisici della Provincia di Mantova
Via S. Francesco da Paola, 6 46100 MANTOVA
e-mail: ordine.mantova@pec.chimici.org

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine _____
_____ per

sezione: ☐ A ☐ B
settore: ☐ CHIMICA ☐ FISICA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

- ☐ di essere nato/a a _____ il _____;
- ☐ di essere cittadino/a _____;
- ☐ di avere il seguente CODICE FISCALE: _____
- ☐ di avere residenza in _____ (indirizzo)
_____ (comune) _____ (CAP) _____ (Prov)
- ☐ di avere domicilio abitativo in _____ (indirizzo)
_____ (comune) _____ (CAP) _____ (Prov)
- ☐ di avere domicilio professionale/lavorativo _____ (indirizzo)
_____ (comune) _____ (CAP) _____ (Prov)
- ☐ di avere la seguente posizione professionale _____
(dipendente pubblico, dipendente privato, libero professionista,)
- _____ con mansioni di _____
- ☐ di avere i seguenti recapiti:
- telefono _____ / cellulare _____ fax _____
- email _____ PEC _____

Data _____ Firma sottoscrittore _____ Pag _____ di _____

☐ di aver conseguito la laurea

☐ Magistrale ☐ Triennale in _____

Classe _____ presso l'Università degli Studi di _____ in
data _____ con la votazione di _____;

☐ di aver superato l'Esame di Stato per l'esercizio della professione di:

- | | |
|----------------------------------|---|
| ☐ Chimico | ☐ Chimico Iunior |
| ☐ Fisico | ☐ Fisico Iunior |

presso l'Università degli Studi di _____

nella _____ (*prima o seconda*) sessione dell'anno _____, con la votazione
di _____;

☐ di aver conseguito la specializzazione in _____

in data _____ presso l'Università degli Studi di _____

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ di avere pieno godimento dei diritti politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali **[1]** e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;
- ☐ di non essere iscritto ad Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale;
- ☐ di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, importino la radiazione dell'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall'art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell'Albo;
- ☐ di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- ☐ di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;
- ☐ di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di _____,

ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all'Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.

- ☐ di essere iscritto ad altro Ordine professionale _____
_____ (indicare la professione e l'Ordine territoriale);

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE

- ☐ i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;
- ☐ l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali dell'Ordine è consultabile alla pagina "Privacy" del sito dell'Ordine _____ ;
- ☐ l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali della Federazione Nazionale è consultabile alla pagina "Privacy" del sito www.chimicifisici.it ([link informativa](#))
- ☐ i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell'Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ordine territoriale ed in quello della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità valido;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. due foto tessere uguali tra di loro;
4. attestazione versamento tassa concessione governativa;
5. attestazione versamento quota di iscrizione Ordine territoriale;
6. attestazione versamento quota di iscrizione Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici;
7. modulo di richiesta o di comunicazione della casella PEC personale

[1] (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO).

Data _____ Firma sottoscrittore _____ Pag _____ di _____