

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI
DELLE REGIONI SICILIA E SARDEGNA
VIA S.SOFIA 98 c/o Di3A - 95123 CATANIA

Marca da bollo

Euro 16,00

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (Legge 04/01/1968 n°15) e della circostanza che il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHARA

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____), il _____;
- di essere residente nel Comune di _____ (cap _____) in via _____ n. _____;
- di avere i seguenti recapiti telef. e e-mail: _____;
- di avere il seguente indirizzo PEC (posta elettronica certificata): _____;
- di avere codice fiscale: _____;
- di avere stabilito il proprio domicilio professionale nel Comune di _____ (cap _____), in via _____ n. _____ e si impegna a comunicare al Consiglio dell'Ordine le eventuali variazioni di sede;
- di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili;
- di essere laureato/a in Scienze e Tecnologie Alimentari presso l'Università degli Studi di _____, nell'anno accademico _____ con voti _____;
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione superando l'esame di Stato in data ____ / ____ / ____ presso l'Università degli Studi di _____;
- che ai sensi dell'articolo 3 della Legge 59/94 il suo stato giuridico-professionale è il seguente:
_____;
- di non avere precedenti penali.

Pertanto,

CHIEDE

alla S.V., di essere iscritto/a nell'Albo dei Tecnologi Alimentari delle Regioni Sicilia e Sardegna precisando di non aver presentato domanda di iscrizione ad Albi di altre Regioni.

Alla presente si allegano, **in originale** (anticipo via PEC e raccomandata in sede):

1. la ricevuta della **tassa di iscrizione di euro 60,00** valida per l'anno _____, da pagare a mezzo bonifico bancario IBAN IT44R0306234210000001994639 intestato all'Ordine dei Tecnologi Alimentari delle Regioni Sicilia e Sardegna (causale: Iscrizione Albo Anno _____) (a partire dall'anno successivo a quello di iscrizione la **tassa annuale da versare sarà di euro 130,00**);
2. la **ricevuta della tassa di concessione governativa di euro 168,00** (art.22, D.M. 28/12/1995) da versare sul c/c. postale n°8003 intestato a Ag. Entrate C. Op. Vopescara Tasse CC.GG. Roma.

In merito alla Legge sulla Privacy, il/La Sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), manifesta il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini dell'aggiornamento periodico dell'Albo Professionale e della divulgazione degli stessi a quanti promuovano e favoriscano la professione del Tecnologo alimentare.

_____ li, ____ / ____ / _____

FIRMA