|  |
| --- |
| Marcada bollo€16,00 |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI - REGIONE LOMBARDIA E LIGURIA**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Codice Fiscale
* Partita IVA

# CHIEDE

di essere iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari di Regione Lombardia e Liguria.

A tale proposito ,consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

# DICHIARA

di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ Regione

in via/piazza -----------------------------------------------------------------------numero--------tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver stabilito il proprio **domicilio professionale\*** nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*non compilare se coincide con la residenza

Di essere cittadino ………….(indicare Nazionalità)

di essere laureato/a in

(vecchio ordinamento)

□ Scienze delle Preparazioni Alimentari nell'anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Scienze e Tecnologie Alimentari nell'anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nuovo ordinamento)

□ Scienze e Tecnologie Alimentari nell'anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso Università di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della Professione di Tecnologo alimentare superando l'Esame di Stato in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che il proprio stato giuridico professionale è …………………………………………



N.B. Nel caso di variazione dello stato giuridico professionale e nel caso di trasferimento per mutamento di residenza, l'iscritto è tenuto a darne comunicazione al consiglio dell'ordine, a mezzo di lettera raccomandata, entro sessanta giorni. (L. 59/94 art. 27 comma 7);

# DICHIARA INOLTRE

.

* di non essere iscritto in altri Albi/Ordini Professionali;
* di godere dei diritti civili del proprio Paese;
* di non trovarsi nella situazione di incompatibilità previste dalla Legge 59/1994;
* di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione 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 essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali gestiti da OTALL saranno trattati, anche con strumenti informatici, al fine di portare a conoscenza documenti istituzionali, offerte culturali e formative, opportunità di lavoro, convenzioni tecnico-scientifiche per fini esclusivamente attinenti la professione e nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**Allega alla presente domanda la seguente documentazione:**

* fotocopia codice fiscale;
* fotocopia carta d’identità o passaporto;
* fotocopia dell’attestato di abilitazione (esame di stato);
* n. 2 fotografie a colori formato tessera con sfondo non chiaro;
* n. 1 marca da bollo da € 16,00
* ricevuta del versamento della Tassa Governativa di Euro 168,00 c/c postale n. 8003 intestato a “Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara Tasse Concessioni Governative” (modulo prestampato reperibile presso tutti gli uffici postali);

La domanda è da inviare per lettera Raccomandata AR ( ai sensi della Legge 59/94 art. 27 comma 3) oppure per PEC (ai sensi del DPR 68/05).

L’iscrizione sarà vagliata dal Consiglio dell’Ordine, il quale deve deliberare l’accettazione entro tre mesi (Legge 59/94, art. 27, comma 3).

**NEL CASO IN CUI LA DOMANDA VENGA ACCOLTA**

**Chiede contestualmente**

**□ L’invio del** timbro OTALL (*il timbro ha un costo di €50 è può essere richiesto in qualsiasi momento. Nel caso venisse richiesto all’atto della prima iscrizione, questa cifra è da aggiungere alla quota di iscrizione)*specificando che su questo appaia il nome/i nomi (*massimo due; nulla indicando apporremo d’ufficio solo il primo nome*) ----------------------------------------------

**□**  l’attivazione della casella PEC a proprio nome a titolo gratuito (i costi di attivazione e gestione della casella P.E.C. sono a carico di OTALL)

**Si impegna inoltre ad inviare entro 15 giorni dalla comunicazione di accettazione**

**La seguente documentazione:**

* fotocopia del bonifico di pagamento della quota di iscrizione (fare collegamento con box a parte con le tariffe di 1° iscrizione) intestato a “Ordine dei Tecnologi Alimentari Regione Lombardia e Liguria Banca Popolare di Sondrio Ag. 5 Milano IBAN IT46 W056 9601604000005184X67 (DPR 283/99, art. 21, comma 3b); causale “Prima iscrizione OTALL”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data:  |  |  Firma (non autenticata) anche digitale: |  |