

AUTOCERTIFICAZIONE ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Al Presidente
Dell'Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a
nato/a (prov.) il Codice fiscale
residente in (prov.) via n.
C.A.P.

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del D. P.R. n.445/2000:

a) di essere cittadino

b) di aver conseguito la laurea in

il giorno presso l'Università di

c) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di

presso l'Università di

nella sessione dell'anno

DICHIARO

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali, **in caso di dichiarazioni false**, decadrò automaticamente dal diritto d'iscrizione dall'Ordine Professionale e non avrò diritto al rimborso delle tasse d'iscrizione.

Luogo, _____

.....
(Firma)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali dell'Ordine Professionale. Al sottoscritto è garantito il diritto di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare:

- l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati forniti;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.