

..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....
..... /...../.....

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.