

Spett. le
Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della Provincia di Brescia
Via San Martino della Battaglia 18
25122 BRESCIA

***dati obbligatori**

__ sottoscritt_ Dott. _____ (cognome)* _____ (nome)* _____

nat_ a* _____ il* _____

residente a * _____ CAP* _____

via* _____ tel. _____

con studio in _____ CAP _____

via _____ tel. _____ fax _____

C.F. * _____ p.IVA* _____

PEC* _____

E-mail _____

E-mail PER L' ACCESSO AL [PORTALE.SERVIZI.CNAPPC](#):

Cell. (da compilare se interessati a ricevere informative dall'Ordine, ad esempio tramite SMS) _____

- **dichiara** di esercitare in modo prevalente la seguente attività professionale*

(contrassegnare una sola attività):

Libera professione

- A 1 - Libero professionista in forma singola
- A 2 - Libero professionista in forma associata
- A 3 - Libero professionista con abbinata attività commerciale imprenditoriale o altre
- A 4 - Libero professionista con incarico temporaneo di tecnico consulente presso i comuni, le province o le regioni

Lavoro subordinato presso datore privato

- B 1 - Dipendente a tempo pieno da un datore di lavoro privato
- B 2 - Dipendente a tempo parziale da un datore di lavoro privato

Lavoro subordinato presso Amministrazione Pubblica

- C 1 - Dipendente dallo stato a statuto ordinario
- C 2 - Dipendente dalla regione
- C 3 - Dipendente dalla provincia
- C 4 - Dipendente dal comune
- C 5 - Dipendente da altro ente pubblico
- C 6 - Dipendente da ente parastatale o parapubblico

Docenza

- ∇ D 1 - Professore straordinario, professore associato
- ∇ D 2 - Ricercatore
- ∇ D 3 - Docente scuola o istituto media superiore
- ∇ D 4 - Docente scuola media inferiore

• **dichiara** inoltre di essere in possesso dei seguenti attestati (**allegare copia dell'attestato rilasciato**):

- ∇ Coordinatore in materia di sicurezza per la progettazione e l'esecuzione dei lavori (D.Lgs. 494/96).
- ∇ Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (D.Lgs. 626/94).
- ∇ Prevenzione incendi
- ∇ Altro (specificare) _____

_____, li _____

Timbro e firma _____

Si autorizza / Non si autorizza (**cancellare la voce che non interessa**) la divulgazione, in base alla normativa prevista dalla Legge n. 196/2003, dei dati non obbligatori indicati sull'Albo Professionale, oltre che in altre pubblicazioni, ed a terzi per lo svolgimento di servizi utili per la professione, comunque sempre curati e gestiti dall'Ordine.

_____, li _____

Timbro e firma _____