

Oggetto: richiesta trasferimento ad altro Ordine

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

nato/a _____ il _____
(comune, provincia ed eventuale stato estero)

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ **Prov.** _____

Via _____ **Cap.** _____
(indirizzo di residenza)

Iscritto all'Albo degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Frosinone in data:

_____ **Matr.** _____

Chiede il trasferimento all'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di:

Per motivi _____

Dichiara:

- a) Di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizioni all'Albo fino a tutto l'anno in corso;
- b) Di essere/non essere in regola con la formazione professionale obbligatoria;
- c) Di essere/non essere iscritto nell'elenco del Ministero dell'Interno in materia di Prevenzione Incendi ai sensi del D.M.

05.08.2011, dal _____ **Codice abilitazione Antincendio:** _____

Data _____ **Firma** _____