ordine degli architetti,
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di rimini

c.so d' augusto 231 47921 rimini
tel. +39 0541709399
+39 0541709781
architetti@rimini.archiworld.it
http://www.architettirimini.net
oappc.rimini@archiworldpec.it
cf. 91043960409

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

Il sottoscritto Dott. Arch. _____

D I C H I A R A

1) di essere stato iscritto per la prima volta all'Albo degli Architetti della provincia di _____ dal _____ con il n° _____ e successivamente all'Ordine degli Architetti della Provincia di _____ dal _____ n. _____ e successivamente all'Ordine degli Architetti della Provincia di _____ dal _____ n. _____

2) di avere Partita IVA n. _____,

3) dichiaro inoltre di avere il pieno godimento dei Diritti Civili, di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso.

Si ritiene inoltre obbligato, in caso di un rapporto di dipendenza, sia presente che futura, da una pubblica amministrazione, di comunicare a questo Ordine di volta in volta, l'espresso nulla osta per l'esercizio di atti di libera professione, e nel caso di rapporto di dipendenza da scuole statali il nulla osta annuale del direttore d'istituto, così come previsto dalle leggi vigenti.

Data _____

**Clausola sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**: I dati personali conferiti con il presente modulo, già acquisiti o di nuova raccolta, sono trattati dall'Ordine Professionale in qualità di Titolare del trattamento esclusivamente per le medesime finalità istituzionali per le quali è stata resa l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR in sede di iscrizione all'Albo. Il trattamento avviene nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, con modalità cartacee e/o informatiche, e nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. L'interessato conserva i diritti previsti dagli articoli 15 e seguenti del GDPR

Firma