Al

**Consiglio dell’Ordine Regionale**

**dei Geologi del Piemonte**

Via A. Peyron, 13

10143 TORINO (TO)

**PEC**: ordine.geologi.piemonte@epap.sicurezzapostale.it

**RICHIESTA di ESONERO QUOTA DI ISCRIZIONE “NEO MAMME” ANNO 2024**

**e**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Artt.46 e 47 del D.R.P. 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta ……………………………………………………….................…………………………………………………………………………………

nata a ………………….................…………………………………………………………………………… il ………………………………………………….

residente a ……………….................…………, prov. (….), in Via ……………………..…………………………………………………………………………

iscritta al n. …….. dell’Albo/Elenco Speciale – Sezione A/B dell’Ordine Regionale dei Geologi del Piemonte, al fine dell’ottenimento dell’esenzione della quota di iscrizione prevista per l’anno 2024

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  **Che il giorno …………………………….. a……………………………….. è nato/a suo figlio/a (nome e cognome) .....…………………………..**  |
| OPPURE |

 **Che nell’anno …………. è stato emesso provvedimento di adozione/affidamento du suo figlio/a (nome e cognome) ……………………………………………………………….nato a ………………………. Il…………………………………………..**

 **Di essere in regola con le quote di iscrizione dell’Ordine Regionale del Piemonte**

 **Di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi tre anni**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, prevista dall'art. 75 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità

|  |
| --- |
| *Il dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizionidi cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione di dati personali"* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(luogo e data)*

 Il dichiarante (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000]*

(\*) Ai sensi dell'art.38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, n.445 la firma in calce non è soggetta ad autenticazione **se è allegata la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore**.

All.: - copia documento d’identità