

DATA

FIRMA

SCHEDA DI AGGIORNAMENTO DATI ISCRITTI ALL'ORDINE Tutti i campi sono obbligatori

MATRICOL	A			Settori	D.P.R. 328	(compilare	con x o	casella intere	ssata)		
DATA ISCRIZI	IONE				SEZ	ONE "A"		SEZION	NE "B"		
	LIBERO PROFESSIONISTA pilare con X casella interessata) NO				a. Architetto b. Conservatore c. Paesaggista d. Pianifiatore			a. Architetto iunior b. Pianificatore iunior			
DATI ANAG	GRAFICI		C.F.								
NOME					COGNON	E					
NATO/A IL:			LUOGO					PROV.			
RESIDENZA	A ANAGRAI	FICA									
INDIRIZZO						CITTA'					
PROV.		CAP.		TEL. AB.				CELL.			
RECAPITO	PROFESSIO	ONALE	P.IVA								
INDIRIZZO						CITTA'					
PROV.		САР		TEL.				FAX. ST.			
P.E.C						EMAIL					
CORRISPONDENZA PER INVIO DELLA POSTA											
INDIRIZZO						CITTA'				CAP.	
STATO PROFESSIONALE (compilare con X casella interessata – solo dipendenti)											
Dot	endente P torato Un ro *SPECIFI	ivers. D	_	Doc	ente Scuc	azienda Pri			Oocente Uni O.P.R. 11 lug		
Specificare I	ENTE/UNIV	ERSITA'	di appartenei	nza	2						
Disciplina/e	di Insegnar	mento									
Specificare R	Ruolo Profe	ssionale	Ricoperto								
			oropria respons ie degli Architet						ge 675/96 e s.m	ı.i	