

Ordine degli Architetti PPC della Provincia di Messina
Via Ghibellina, 12
98122 MESSINA
oappc.messina@archiworldpec.it

OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE ARCHITETTI P.P.C. DELLA PROVINCIA DI MESSINA PER L'ANNO 2025.

Il/La sottoscritto/a _____
Iscritto/a all'OAPPC di Messina, con matricola n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

presenta domanda di ESONERO dal pagamento della quota di iscrizione all'Albo per l'anno 2025, per le seguenti ragioni

Malattia grave o infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale;

A tal fine allega:

- copia di un documento di identità valido;
- documentazione medica comprovante la gravità dell'infermità;

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite sono esatte e veritiere. Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 per le finalità di cui all'oggetto della domanda.

Per ogni comunicazione i propri recapiti sono:

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

telefono _____

fax _____

cellulare n. _____

Distinti saluti.

data

firma