

**CHIMICI - FISICI**

SPAZIO PER MARCA  
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine Provinciale  
dei Chimici e dei Fisici di Modena  
P.le Boschetti 8  
41121 Modena

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all'Albo dei Chimici e dei Fisici dell'Ordine  
per \_\_\_\_\_

sezione:             A             B  
settore:             CHIMICA    FISICA

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., e consapevole di incorrere nella decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che non risultassero veritiere (art. 75 d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ ;
- di avere domicilio professionale in \_\_\_\_\_ (comune)  
\_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo)
- di avere residenza in \_\_\_\_\_ (comune) \_\_\_\_\_  
(provincia) \_\_\_\_\_ (indirizzo)
- di avere i seguenti recapiti:  
telefono \_\_\_\_\_ / cellulare \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_
- di avere il seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_ ;

Data \_\_\_\_\_ Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_

- di aver conseguito la laurea \_\_\_\_\_  
(magistrale o triennale) in \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_;
- di aver superato l'Esame di Stato per l'esercizio della professione di:

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Chimico | <input type="checkbox"/> Chimico Iunior |
| <input type="checkbox"/> Fisico  | <input type="checkbox"/> Fisico Iunior  |

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
nella \_\_\_\_\_ (prima o seconda) sessione dell'anno \_\_\_\_\_, con la  
votazione di \_\_\_\_\_;

- di possedere i seguenti titoli di specializzazione previsti dalla vigente normativa:  
indicare titolo, Ente che lo ha rilasciato, luogo e della data del rilascio  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di avere pieno godimento dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali<sup>1</sup> e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;
- di non essere iscritto ad Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale;
- di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;
- di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, importino la radiazione dell'Albo o la sospensione dall'esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall'art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell'Albo;
- di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all'Albo;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di \_\_\_\_\_, ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all'Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.

<sup>1</sup> (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO).

Data \_\_\_\_\_ Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_

di essere iscritto ad altro Ordine professionale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare la professione e l'ordine territoriale);

\*\*\*\*\*

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_

### **È INFORMATO E CONSAPEVOLE CHE**

- i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell'Ordine;
- i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell'Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ordine territoriale ed in quello della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.

\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

- fotocopia di un documento di identità valido;
- fotocopia del codice fiscale;
- due foto tessere uguali tra di loro;
- attestazione versamento tassa concessione governativa;
- attestazione versamento quota di iscrizione Ordine territoriale;
- attestazione versamento quota di iscrizione Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici;
- eventuale documentazione inerente specializzazione conseguita

Data \_\_\_\_\_ Firma sottoscrittore \_\_\_\_\_

### **Indicazioni sulle modalità di pagamento**

#### **Le Quote per l'Ordine Territoriale sono così suddivise:**

- € 170,00 per Liberi Professionisti, importo detraibile nella dichiarazione dei redditi.
- € 80,00 per tutti i giovani entro il 32° anno di età,
- € 110,00 per tutti gli altri iscritti.
- € 20,00 per diritti di segreteria (si pagano una sola volta all'atto di iscrizione)
- L'importo deve essere effettuato con accredito su c/c b.Banca Popolare dell'Emilia Romagna, sede centrale di Modena - Coord.banc.: ABI: 05387 CAB:12900 C/C: 16950 IBAN: IT44S0538712900000000016950

#### **Quota Federazione Nazionale :**

- Per le nuove iscrizioni dell'anno 2021 effettuare un versamento di 100,00 €. Il pagamento potrà essere effettuato con la seguente modalità: Versamento o bonifico (anche telematico) sul CC Bancario del CNC presso la Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 26, via del Tritone, 207 – Roma - IBAN: IT24 H056 9603 2260 0000 3300 X40 – BIC (Swift): POSOIT22 2) - specificando nella causale: **"Quota annuale associativa + nominativo + anno di riferimento"**

#### **Tassa di Concessione Governativa**

Effettuare il versamento della Tassa di Concessione Governativa attraverso un bollettino postale così caratterizzato:

- importo: € 168,00
- numero c/c postale: 8003
- intestatario: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara Tasse concessioni governative
- tipo di versamento: rilascio
- codice voce tariffa da indicare: 8617