

APPLICARE  
MARCA DA BOLLO  
€ 16.00



**ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE**

AL SEGRETARIO DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA e per conoscenza  
AL SEGRETARIO DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_

SEZIONE

**A**

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

(nome e cognome)

chiede di essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Monza e della Brianza, **Sezione A, settori:**  a) civile e ambientale  b) industriale  c) dell'informazione

A tal fine, consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del DPR 445/00, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, **dichiara:**

di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(comune, provincia ed eventuale stato estero)

(giorno, mese ed anno)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di essere residente a \_\_\_\_\_

(CAP, comune e provincia di residenza)

Via \_\_\_\_\_

(indirizzo di residenza)

di avere domicilio professionale a \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>

(CAP, comune e provincia di domicilio)

Via \_\_\_\_\_

(Indirizzo di domicilio)

di essere cittadino \_\_\_\_\_, di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici,

di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

di aver conseguito la laurea

vecchio ordinamento

specialistica nuovo ordinamento (Legge 509/99 e s.m.i.)

in Ingegneria \_\_\_\_\_

(specificare il tipo e l'eventuale indirizzo di laurea)

presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(indicare l'Università o il Politecnico)

(giorno, mese, anno)

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere, a seguito del superamento dell'Esame di Stato, conseguita nella Sessione \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

Di essere stato precedentemente iscritto all'Albo degli Ingegneri delle seguenti Province:

Prima iscrizione _____	dal _____ al _____
Seconda iscrizione _____	dal _____ al _____
Terza iscrizione _____	dal _____ al _____

(indicare l'albo provinciale)

(indicare le date complete)

**Allega alla presente i seguenti documenti:**

- |                                                                      |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Scheda dati integrativi                     | <input type="checkbox"/> Dichiarazione PEC                                 |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione per presa d'atto              | <input type="checkbox"/> Delega ritiro documentazione                      |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà | <input type="checkbox"/> Copia documento di identità valido o equipollente |
| <input type="checkbox"/> Dati per il tesserino                       | <input type="checkbox"/> Informativa sulla privacy                         |

Si impegna a versare 10,00 € per diritti di Segreteria con le modalità che verranno comunicate a seguito della presentazione della domanda di trasferimento.

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

<sup>1</sup>Barrando questa opzione, l'iscrizione si intende presso il domicilio professionale. Si precisa che è possibile iscriversi all'Albo di una Provincia se si è residenti o si ha domicilio professionale nella stessa. Dal C. C. art. 43, 1° Comma: "Il domicilio di una persona è nel luogo in cui essa ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi"



## SCHEDA DATI INTEGRATIVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nel caso venga barrata la voce **SI**, i dati indicati nella riga corrispondente verranno pubblicati e forniti a chi ne farà richiesta. Nel caso venga barrata la voce **NO**, i dati indicati verranno riportati solo nella scheda personale utilizzata esclusivamente dalla Segreteria dell'Ordine. **NB**: indirizzi e-mail e numeri di cellulare **NON** verranno pubblicati né diffusi.

Dati integrativi personali			
telresidenza	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
faxresidenza	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
cellulare	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
e-mail	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
PEC	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Dati integrativi professionali			
tel dom. prof.	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
fax dom. prof.	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
e-mail	_____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
PEC	_____		

**Conferisce i seguenti dati riferiti alla propria occupazione attuale e ne autorizza la diffusione**  
[ *è possibile effettuare una sola scelta; il dato comparirà nell'albo e sarà diffuso.* ]  
*Se non indicato verrà riportata la dicitura "Non dichiarata".*

<input type="checkbox"/> Dipendente Azienda Privata	<input type="checkbox"/> Dipendente Azienda Pubblica	<input type="checkbox"/> Docente
<input type="checkbox"/> Dirigente Azienda Privata	<input type="checkbox"/> Dirigente Azienda Pubblica	<input type="checkbox"/> Libero Professionista
<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Pensionato	<input type="checkbox"/> In attesa di occupazione

Luogo dove si desidera ricevere le tradizionali comunicazioni via posta	
<input type="checkbox"/> indirizzo di residenza	<input type="checkbox"/> indirizzo di lavoro (studio professionale, azienda o ente)

<b>PRIVACY - ai sensi del D. L. 196 del 30.06.2003 e GDPR 2016/679 sulla tutela dei dati personali</b>
Il sottoscritto ha preso visione dell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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



## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e GDPR 2016/679

Desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza, trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del predetto D.Lgs. si precisa che i dati, che potranno essere trattati anche in modo informatizzato, saranno utilizzati per la tenuta dell'Albo degli Ingegneri della Provincia di Monza e Brianza e per i fini istituzionali dell'Ordine. Potranno altresì essere utilizzati per l'invio di comunicazioni e saranno resi pubblici solo quelli previsti dalla legge salvo diversa disposizione dell'interessato.

Ai fini della iscrizione all'Albo è obbligatorio conferire i dati previsti da leggi, norme o delibere relative alla tenuta dell'Albo.

I dati obbligatori contenuti nell'Albo degli Ingegneri della Provincia di Monza e Brianza possono essere integrati dai dati relativi alla categoria di occupazione, dello studio o ditta presso cui lavora e da vari recapiti utili per poterla meglio rintracciare. Ai sensi dell'art. 61 comma 3 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato può richiedere detta integrazione. Sono possibili ulteriori integrazioni con dati pertinenti e non eccedenti in relazione all'attività professionale.

Il mancato conferimento dei dati obbligatori rende impossibile l'iscrizione all'Albo.

I dati obbligatori sono pubblici e chiunque può venire a conoscenza. I dati facoltativi (richiesti nella scheda dati integrativi) potranno essere conosciuti solo dagli incaricati al trattamento, nella fattispecie i dipendenti dell'Ordine ed i Consiglieri, ad eccezione di quei dati per cui viene richiesto all'interessato di esprimere l'autorizzazione alla diffusione. In questo caso, i dati verranno inseriti nell'Albo e accessibili a chiunque. Alcuni degli altri dati facoltativi possono essere comunicati a terzi a richiesta dell'interessato (art. 61 comma 4).

Il Titolare del trattamento è l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Monza e Brianza con sede in via Passerini 2 a Monza nella persona del Presidente pro-tempore.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsto dagli articoli 7 e 8 del D.Lgs. n. 196/03.

Nel caso di trasferimento ad altra Provincia, la documentazione dell'iscritto in originale verrà trasmessa all'Ordine competente unitamente al prescritto nulla-osta.

A seguito di cancellazione dall'Albo degli Ingegneri della Provincia di Monza e Brianza, quale ne sia il motivo, i dati verranno mantenuti a fini statistici e non destinati alla comunicazione sistematica o alla diffusione se non in forma anonima.

### **PRIVACY - ai sensi del D. L. 196 del 30.06.2003 e GDPR 2016/679 sulla tutela dei dati personali**

Il sottoscritto ha preso visione dell'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## DICHIARAZIONE PER PRESA D'ATTO

AL SEGRETARIO DELL' ORDINE DEGLI INGEGNERI  
DELLA PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nel presentare la domanda di iscrizione

### DICHIARA

di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:

- a) **il pagamento della quota annuale**, nella misura stabilita annualmente dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto all'albo ai sensi del R.D. 23.10.1925, n. 2537.
- b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine, dovrà essere presentata regolare **cancellazione con raccomandata A.R.** indirizzata all'Ordine stesso, ovvero presentata a mano presso la Segreteria dell'Ordine. Ciò esenterà dai contributi a partire dall'anno successivo a quello della data della segnalazione. Nessuna altra forma di cancellazione sarà ritenuta valida.
- c) **in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio professionale è fatto obbligo di darne tempestiva comunicazione all'Ordine.**

Per accettazione

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



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

[ Art. 4 legge 4/01/68, n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 legge 15/05/97, n. 127,  
art. 2 legge 16/06/98, n. 191 e dal DPR 20/10/98, n. 403 e successive modifiche e integrazioni ]

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge n. 15 del 4 gennaio 1968, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 11 comma 3 del DPR 20 ottobre 1998 n. 403, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 4 della citata legge n. 15/68 e 2, comma 1, del DPR n. 403/98 e successive modifiche e integrazioni, e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso<sup>1</sup> e che presso il Casellario del Tribunale di \_\_\_\_\_ risulta: NULLA.

La firma sopra esposta non è soggetta ad autenticazione in quanto presentata unitamente a copia di un documento di identità del dichiarante, i cui estremi sono:

\_\_\_\_\_

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

<sup>1</sup> In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti, oltre ai dati contenuti nel casellario giudiziale.



**TESSERINO DI APPARTENZA ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI**  
**DELLA PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

A trasmettere via e-mail all'indirizzo [segreteria@ordineingegneri.mb.it](mailto:segreteria@ordineingegneri.mb.it) una fotografia in formato digitale (mezzo busto, quadrata, almeno 300 dpi) per il rilascio di n. 1 tesserino per gli usi consentiti dalla Legge.

***PER IL RITIRO GRATUITO DEL TESSERINO***  
*(delibera della Seduta di Consiglio del 19/01/2009)*

Data \_\_\_\_\_ Firma per richiesta \_\_\_\_\_



## POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in conformità a quanto disposto dall' art. 16 comma 7 L. 28 gennaio 2009, n. 2, relativo all'**obbligo** in capo agli iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato di comunicare al proprio ordine un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

### DICHIARA

- di aderire al servizio gratuito di posta elettronica certificata offerto da questo Ordine, pertanto:  
autorizza la Segreteria:
- alla attivazione della propria casella PEC
  - ad inserire l'indirizzo PEC nell'Elenco Telematico INI-PEC ai sensi del D.Lgs. 185/08 (convertito nella Legge n. 2 del 2009) e del D.L. 179/12
- si impegna a:
- comunicare tempestivamente a codesto Ordine ogni eventuale variazione dei dati anagrafici.
  - modificare la password temporanea assegnata
- di non voler aderire al servizio offerto dall'Ordine e di avere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata:  
\_\_\_\_\_
- autorizza la Segreteria:
- ad inserire l'indirizzo PEC nell'Elenco Telematico INI-PEC ai sensi del D.Lgs. 185/08 (convertito nella Legge n. 2 del 2009) e del D.L. 179/12
- si impegna a:
- comunicare tempestivamente a codesto Ordine ogni eventuale variazione di tale indirizzo PEC che dovesse intervenire nel corso del tempo.

La casella PEC verrà cancellata contestualmente alla cancellazione dall'Albo o al trasferimento presso un Ordine che non ha aderito alla convenzione CNI – Aruba PEC.

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



**DELEGA RITIRO DOCUMENTAZIONE**  
**Al Segretario dell' Ordine degli Ingegneri della Provincia di Monza e della Brianza**

Il/la sottoscritto/a  Ing. \_\_\_\_\_  
 Ing. Junior \_\_\_\_\_  
(nome cognome)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DELEGA**

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(nome cognome)

**AL RITIRO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Tesserino di appartenenza all'Ordine
- Attestazione di iscrizione all'Ordine
- Timbro
- Credenziali PEC

In caso di delega successiva alla presentazione della domanda allegare Carta d'Identità del delegante.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

.....

Ritirato il: \_\_\_\_\_

Il delegato

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

.....

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA:**

Il sottoscritto è stato identificato a mezzo del seguente documento di riconoscimento che si allega in fotocopia:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_