ORDINE ARCHITETTI,
PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DELLA PROVINCIA DI ASTI

DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P. e C. DELLA PROVINCIA DI ASTI - ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a *(Nome e Cognome)*_____

iscritto/a all'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Asti con matricola n. _____

Presenta domanda di ESONERO dal pagamento della quota di iscrizione all'Albo per l'anno 2022, per le seguenti ragioni (scegliere una delle due opzioni):

☐ 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.

☐ Gravi difficoltà economiche
A tal fine allega:
- copia di un documento di identità valido,
- modello ISEE ordinario (indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità, da cui risulti un indicatore non superiore a euro 15.000,00,
- altri eventuali documenti a supporto della richiesta di esonero.

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 e smi per le finalità di cui all'oggetto della domanda.

Per ogni comunicazione i propri recapiti sono:

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

telefono _____

cellulare _____

Distinti saluti

Data _____ *Firma*_____