

## **SEZIONE B - INGEGNERI TRIENNALI-INGEGNERI IUNIOR**

### **DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DI PISA**

- DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO IN BOLLO DA EURO 16,00 (utilizzare il facsimile della domanda allegata);
- SCHEDA PER OPZIONE DEL SETTORE DI ISCRIZIONE (D.P.R. 328/2001);
- N. 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA;
- ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI EURO 168,00, SUL C/C POSTALE N. 8003 (Tassa sulle Concessioni Governative);
- ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DI EURO 75,00, SUL C/C POSTALE N.12238564 (INTESTATO "ORDINE INGEGNERI DI PISA" - causale "QUOTA 1° ISCRIZIONE" -);
- DEPOSITO DEL NUMERO DI CODICE FISCALE (SI RITIENE VALIDA LA FOTOCOPIA);
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' INARCASSA ALLEGATO (art. 4 Legge 4 gennaio 1968, n. 15). COMPILARE LA SECONDA PARTE DEL FOGLIO;
- "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI L. N. 675/1996"; DICHIARAZIONE FIRMATA.
- 2 FOTOCOPIE DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (NON SCADUTO).

*N.B.: RIPORTARE GLI ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CALCE ALLA DOMANDA NELL'APPOSITO SPAZIO RISERVATO (ex art. 2 c. 11 della legge 16 giugno 1998 n. 191) E IN CALCE ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DI INARCASSA.*

---

L'ISCRIZIONE SARA' DELIBERATA IN SEDE DI CONSIGLIO NON OLTRE TRE MESI DALLA DATA DELLA SUA PRESENTAZIONE (art. 8 R. D. 23 ottobre 1925 n. 2537).

L'ORDINE PROVVEDERA' CON LETTERA RACCOMANDATA A COMUNICARE LA DATA DELL'AVVENUTA ISCRIZIONE E IL RELATIVO NUMERO DI ISCRIZIONE.

SUCCESSIVAMENTE PRESSO LA SEGRETERIA SARA' DISPONIBILE IL TESSERINO DI APPARTENENZA ALL'ORDINE.

IL TIMBRO VIENE ESCLUSIVAMENTE FORNITO DALL'ORDINE, SE NE VIENE FATTA RICHIESTA, DIETRO PAGAMENTO DI € 24,00 DOPO CHE SI E' FORMALIZZATA L'ISCRIZIONE ALL'ALBO.

Bollo € 16,00

**AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI  
DELLA PROVINCIA DI PISA  
VIA S. CATERINA, 16  
56127 PISA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ING.iunior.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PISA NELLA **SEZIONE B (INGEGNERE)** E A TAL FINE, APPIENO CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE TUTTE, ANCHE PENALI, OCCORRENTI PER IL CASO DI FALSE, INESATTE E/O OMESSE DICHIARAZIONI IN RISPOSTA AD OGNI SINGOLA VOCE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA DI

- ESSERE NATO/A A.....IL.....;
- ESSERE RESIDENTE A..... PROV.....
- VIA..... N.....;
- ESSERE CITTADINO/A.....;
- AVERE IL PIENO GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI;
- NON AVER  DI AVERE  RIPORTATO CONDANNE PENALI; (1)
- NON AVERE  DI AVERE  PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO; (1)
- NON ESSERE  DI 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 (1);
- AVER CONSEGUITO LA LAUREA IN INGEGNERIA.....
- PRESSO ..... IL.....
- ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INGEGNERE A SEGUITO DI SUPERAMENTO DEL RELATIVO ESAME DI STATO CONSEGUITA IL ..... PRESSO L'UNIVERSITA' DI .....
- NON ESSERE ISCRITTO/A, NE' AVERE FATTO DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI INGEGNERI DI ALTRA PROVINCIA.
- AVERE PRESO VISIONE DELLE "DISPOSIZIONI DI LEGGE", RIGUARDANTI L'ORDINE DEGLI INGEGNERI ED I SUOI ISCRITTI E LE "NORME DI ETICA" PER L'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INGEGNERE ADOTTATE DALL'ORDINE DI PISA;
- IMPEGNARSI IN PARTICOLARE A COMUNICARE AL CONSIGLIO DELL'ORDINE, MEDIANTE LETTERA RACCOMANDATA, L'EVENTUALE CAMBIO DI RESIDENZA (ART. 3 R. D. 23/10/1925 N. 2537).

CODICE FISCALE.....

Allega i seguenti documenti:

Ricevuta della Tassa di concessione Governativa

Fotocopia di un documento di identità valido.

L'istante è consapevole della responsabilità penale che si assume per le dichiarazioni rese e delle sanzioni previste all'art. 75 e 76 del DPR 445/2000, in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive.

DATA..... FIRMA.....

Estremi per esibizione del documento di identità.....

Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675 del 1996, le dichiarazioni contenute verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine professionale.

NOTE:

- (1) Indicare tutte le eventuali condanne penali comunque riportate, anche in ipotesi di non menzione sul casellario e/o di intervenuta riabilitazione, gli estremi delle relative sentenze e i procedimenti penali eventualmente pendenti, nonché indicare i dati contenuti nel casellario giudiziale. . **L'omissione di quanto sopra importa per il dichiarante conseguenze pregiudizievoli sia sotto il profilo penale che disciplinare e sarà segnalata alla competente Autorità Giudiziaria per i provvedimenti del caso.**

## SCHEDA PER OPZIONE SETTORE/I DI ISCRIZIONE.

Spett.le      Ordine degli Ingegneri  
della Provincia di Pisa  
Via S. Caterina, 16  
56127 PISA

Il sottoscritto .....(cognome e nome)  
nato a ..... il .....  
residente a .....  
con la presente, in adempimento dell'art. 49 del D.P.R. 328 del 5/06/2001 chiede di  
essere iscritto al seguente settore **(1)**:

.....

lì, (data e luogo della sottoscrizione)

FIRMA

---

*N.B:*

- Il presente modello deve essere riempito in ogni sua parte e controfirmato.
- **SI AVVERTE CHE L'OPZIONE E' UN ATTO DOVUTO: PERTANTO LA MANCANZA DELL'ESERCIZIO DI TALE OPZIONE RENDERA' PRIVA DI EFFICACIA L'ISCRIZIONE DEL PROFESSIONISTA INADEMPIENTE.**

**(1) I Settori sono i seguenti:**

- a) Civile e Ambientale**
- b) Industriale**
- c) Dell'informazione.**

**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA  
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI**

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli I N G G di

Dott. Ing.

COGNOME

NOME

Nato a  Prov.  il

comune di residenza  Prov.

frazione/località  C.A.P.

Via  N.Civ.

codice fiscale

è stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del

indirizzo PEC

indirizzo e-mail

recapiti tel: fisso  mobile

*timbro e firma dell'Ordine*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)  
 dichiaro - sotto la mia personale responsabilità:

1) di non essere soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria dal

2) di essere stato/a soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria presso \_\_\_\_\_  
*(Indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata, Gestione Commercianti, ecc.)*  
 (gg.mm.aa.) dal  al  in qualità di \_\_\_\_\_  
*(Specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata),*  
 esercitando l'attività di \_\_\_\_\_

3) (in caso di contratto di collaborazione) denominazione del committente della prestazione \_\_\_\_\_  
 e ramo di attività \_\_\_\_\_  
*(Ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)*

4) di essere attualmente titolare della partita IVA individuale n°   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)* dal

5) di essere attualmente titolare della partita IVA ASSOCIATIVA n°   
*dal (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)* dal

6) di essere attualmente titolare, quale **socio della società di/tra professionisti** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)

della partita iva n°   
*(gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)* dal

7) di essere stato/a titolare della partita iva (specificare se individuale, associativa, altro)  
 n°  dal  al   
*(indicare gg.mm.aa. Indicati nel Mod.AA9/7)*

Allego copia del documento di riconoscimento

*Il dichiarante*

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Attenzione:** il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa  
 via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org o via fax al n. 0685274211

Inarcassa - Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti (in seguito denominata Inarcassa o Cassa) informa che a seguito del Decreto Interministeriale del 27 dicembre 2010 **tutti gli iscritti agli albi professionali esclusivamente tramite Inarcassa On line (IOL)** le comunicazioni obbligatorie relative al reddito professionale dichiarato ai fini IRPEF ed al volume di affari complessivo ai fini dell'IVA L'iscrizione a IOL è necessaria per l'accesso ai vari servizi offerti dalla Cassa. Per tutti gli e le comunicazioni Inarcassa utilizza, in via esclusiva, la posta elettronica certificata (PEC) ed, a tal fine, ha disposto l'obbligatorietà della comunicazione dell'indirizzo PEC da parte di tutti i soggetti interessati alle attività istituzionali di tipo previdenziale ad assistenziale.

### **Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”**

Con riferimento alle disposizioni dell'articolo 13 del decreto in oggetto (di seguito indicato anche come Codice), Inarcassa desidera informarLa che i dati personali a Lei relativi, comunicati dall'Albo Professionale al quale Lei è iscritto o che saranno conferiti da Lei direttamente, quelli successivamente acquisiti da Inarcassa nell'ambito della normale attività istituzionale, anche tramite la consultazione di fonti o documenti pubblici o pubblici registri, saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti e nelle forme e nei limiti previsti dalla legge.

Tali Suoi dati personali sono oggetto da parte di Inarcassa di trattamento manuale od informatico per le seguenti finalità:

1. costituzione di un archivio degli iscritti agli Albi Professionali degli Ingegneri e degli Architetti, comprendente anche informazioni circa l'eventuale stato del professionista quale socio, amministratore o dipendente di Società di Ingegneria o Società di Professionisti. Periodicamente Inarcassa si attiverà per l'aggiornamento dei dati raccolti al fine di verificare il manifestarsi delle condizioni determinanti per l'iscrizione obbligatoria ad Inarcassa;
2. raccolta e gestione delle comunicazioni obbligatorie ad Inarcassa;
3. gestione dei dati personali per l'iscrizione a IOL;
4. gestione del recupero di eventuali crediti per contributi dovuti e non versati, nonché penali per omesse o ritardate dichiarazioni rilevate a seguito di controlli con gli Uffici dell'Agenzia delle Entrate;
5. adempimenti connessi al rapporto di Inarcassa con gli iscritti agli Albi Professionali e relative comunicazioni della Cassa, che saranno effettuate esclusivamente via PEC.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per legge e, quindi, non è richiesto il Suo consenso al trattamento. Tali operazioni di trattamento dei dati personali avvengono rispettando scrupolosamente i principi di riservatezza e di sicurezza richiesti dalla legge sopra richiamata ed ispirandosi ai principi di correttezza e liceità di trattamento che Inarcassa ha fatto propri.

I Suoi dati personali saranno trattati all'interno della Cassa esclusivamente dai dipendenti espressamente incaricati del trattamento, ad essi avranno accesso anche i componenti degli Organi statutari. Inarcassa inoltre si avvale di soggetti esterni ai quali affida specifici servizi quali, ad esempio, il servizio di “Call-Center”, utilizzando le procedure previste dal Codice per assicurare il medesimo livello di riservatezza e sicurezza garantito per i trattamenti effettuati all'interno.

All'esterno della Cassa i Suoi dati personali saranno comunicati agli Enti od Organismi pubblici che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli, tra cui, per esempio l'Agenzia delle Entrate, l'INPS, l'ISTAT. Inoltre, essi potranno essere comunicati a soggetti funzionali all'espletamento delle attività istituzionali ed operative della Cassa stessa.

Rispetto ai dati in nostro possesso, sarà sempre possibile esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, disponibile sul sito [www.inarcassa.it](http://www.inarcassa.it).

Il titolare del trattamento di cui alla presente informativa è Inarcassa - Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza per gli Ingegneri ed Architetti Liberi Professionisti, con sede legale in via Salaria 229 - 00199 Roma. Il responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'articolo 29 del Codice, è il Dirigente della Direzione Attività Istituzionali, al quale Lei potrà eventualmente rivolgersi per chiarimenti e per far valere i diritti di cui all'articolo 7.

IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO  
(Il Responsabile della Direzione Attività Istituzionali)

**PROT. N. 868 DEL 01/06/2004**

**OGGETTO: Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del DLGS. N.196/2003**

L'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pisa, nell'esercizio dei propri compiti istituzionali, chiede ai propri iscritti di indicare nel modulo qui di sotto riportato, da ritornare alla Segreteria o per posta o a mezzo fax al N. 050-8310661, alcuni dati personali facoltativi e di autorizzare l'Ordine a utilizzarli unicamente nell'interesse degli iscritti che lo vorranno (richieste di lavoro, concorsi, etc.) oltre ai dati obbligatori.

I dati facoltativi (numeri di telefono, indirizzo dell'Ufficio o dello Studio professionale, saranno trattati con procedure automatizzate di archiviazione, di utilizzo e di elaborazione per tutto il periodo di iscrizione all'Albo del Collega che avrà sottoscritto la relativa autorizzazione.

Ognuno potrà comunque esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 del Dlgs. n. 196/2003, tra i quali verificare chiederne la rettifica, l'integrazione e la cancellazione.

L'Ordine effettuerà il trattamento dei dati facoltativi degli iscritti in conformità al Dlgs n. 196/2003, ed informerà tempestivamente gli interessati di eventuali modifiche della Legge stessa, se influenti sul trattamento dei dati in questione o sulle procedure autorizzative.

NOME E COGNOME

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**SEZIONE DATI FACOLTATIVI**

Indirizzo di Ufficio o Studio \_\_\_\_\_

n. telef. Residenza \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

n. telef. Cellulare \_\_\_\_\_ n. tel. Ufficio/Studio \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Premesso che, come rappresentato nell'informativa che mi è stata fornita ai sensi del dlgs n.196/2003, l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pisa richiede la comunicazione ed il trattamento dei miei dati personali sopra riportati ai fini dell'adempimento dei propri compiti istituzionali, esprimo il mio consenso al predetto trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_