DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI

SPAZIO PER MARCA
DA BOLLO €16,00

Al Presidente dell'Ordine
dei Chimici e dei Fisici
della Provincia di Bergamo
Via Daste e Spalenga, 15
24125 – Bergamo

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo dell'Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di Bergamo

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:_____;
- 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:

Data_____Firma sottoscrittore _____

☐ Chimico ☐ Chimico Iunior
☐ Fisico ☐ 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[1] 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.

☐ di essere iscritto ad altro Ordine professionale _____ _____ *(indicare la professione e l'ordine territoriale);*

[1] (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 _____

****

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;
- una foto tessera;
- 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
- certificazione di avvenuta vaccinazione anti-Covid19 ((ovvero la certificazione del medico di medicina generale che attesti i motivi dell'omissione o del differimento), comprensiva di dose di richiamo o completamento del ciclo primario da non più di 150 giorni (*)

(*) Tale tipo di documentazione NON è soggetta ad autocertificazione. A far data dal 27/11/2021, l'art. 4 D.L. 44/2021, dispone che "Per i professionisti sanitari che si iscrivono per la prima volta agli albi degli Ordini professionali territoriali l'adempimento dell'obbligo vaccinale è requisito ai fini dell'iscrizione fino alla scadenza del termine di sei mesi a decorrere dal 15 dicembre 2021 (pertanto, fino al 15 giugno 2022).

Data_____Firma sottoscrittore _____

Modalità di pagamento:

Attestazione del versamento della tassa di concessione governativa dell'importo di **Euro 168.00** sul c/c postale 8003 – intestato a: Agenzia delle Entrate-Tasse Concessioni Governative – Codice tariffa **8617**
Tipo di versamento: **Rilascio**

Contributi di iscrizione all'Ordine territoriale:

Quota annuale **Euro 100.00 /** Tassa di iscrizione **Euro 30.00 /** Timbro **Euro 30.00** (se richiesto)
I versamenti dovranno essere effettuati tramite avviso PagoPA da richiedere alla segreteria dell'Ordine all'indirizzo email ordine.bergamo@chimici.org indicando cognome, nome, codice fiscale e residenza; **NON DEVE ESSERE UTILIZZATO ALTRO METODO DI PAGAMENTO**

Contributo alla Federazione Nazionale:
Quota annuale **Euro 100.00**
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 300 X40** – BIC (Swift): **POSOIT22**

o

versamento o bonifico (anche telematico) sul **CC Bancario** del CNC presso la Banca Nazionale del Lavoro, Agenzia Bissolati, via Bissolati, 2 – Roma - IBAN: **IT30 N010 0503 2000 0000 0048 431**– BIC (Swift): **BNLIITRR**

Indicare come causale "Iscrizione Ordine dei Chimici e dei Fisici della Provincia di Bergamo".

Data_____Firma sottoscrittore _____