

**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 n. 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:  
 Chimico                     Chimico Iunior  
 Fisico                         Fisico Iunior

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

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI**

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

<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 \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI**

\*\*\*\*\*

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

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

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI**

**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 120.00** / 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](mailto: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 \_\_\_\_\_