

**Spett.le  
Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Bergamo**

Il/la sottoscritto/a Dott. Arch. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
con studio professionale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Bergamo dal \_\_\_\_\_  
matr. n. \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti previsti dall' **art. 4** del D.M. 25 marzo 1985, **lettera e)**

*oppure*

essendo in possesso dei requisiti previsti dall' **art. 3** del D.M. 25 marzo 1985, **lettere a) e b) (\*)**

**chiede**

1. il rilascio della dichiarazione di sussistenza dei requisiti professionali necessari per il rilascio delle certificazioni di cui alla Legge 7 dicembre 1984, n. 818;

**chiede**

2. l'iscrizione negli appositi elenchi del Ministero dell'Interno di cui alla Legge 7 dicembre 1984, n. 818.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare:**

- **n. 2 marche da bollo da €14,62;**
- **(\*) autocertificazione di frequenza del corso e fotocopia dell'attestato;**
- **solo per coloro precedentemente iscritti ad altro Collegio Professionale (Geometri, Periti) autocertificazione della data di iscrizione.**