



ORDINE DEGLI ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI
della Provincia di Bergamo

www.architettibergamo.it
info@architettibergamo.it
tel (+39) 035 219705
fax (+39) 035 220346

Passaggio Canonici
Lateranensi 1
24121 Bergamo

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

Il / La sottoscritto/a _____

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

Presenta domanda di ESONERO dal pagamento della quota di iscrizione all'Albo per l'anno 2024, per le seguenti ragioni (scegliere una delle due opzioni)

Malattia grave o infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale.

A tal fine si allega:

- Copia di un documento d'identità valido
- Documentazione medica comprovante la gravità dell'infermità

Oppure

Gravi difficoltà economiche.

A tal fine si allega:

- Copia di un documento d'identità valido
- Documentazione attestante la propria situazione di temporanea difficoltà economica (modello ISEEE in corso di validità, da cui risulti un reddito complessivo non superiore a 10.000,00 €)

Il / La sottoscritto/a dichiara di non aver ricevuto per l'anno in corso altri contributi economici e di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'Ordine per gli anni precedenti.

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 all'art. 13 GDPR 679/16 per le finalità di cui all'oggetto della domanda.

Recapiti per le comunicazioni:

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____

Distinti saluti

Data _____

Firma _____