



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 2025

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 2025, 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 \_\_\_\_\_