



prot. n. _____ / ____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ELENCO TERNE COLLAUDATORI STATICI

Al Presidente del Consiglio
dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Fermo

Largo Ostilio Ricci 1
casella postale n.148
63900 Fermo

Il Sottoscritto/a _____

nato/a _____ provincia _____ il _____

residente in via _____ n. _____

comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____

con domicilio professionale in via _____ n. _____

comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

telefono ufficio _____ e-mail _____

DICHIARA

- di poter svolgere l'incarico di collaudatore statico essendo in possesso dei requisiti di legge.

CHIEDE

- di essere inserito nell'elenco dei disponibili ad assumere l'incarico di collaudatore statico dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Fermo.

_____, ____/____/____

In fede

RISPEDIRE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO FAX AL N. 0734 330 448