

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ELENCO TERNE

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

C/O Sala Comunale Via Mazzini 2
casella postale n.148
63023 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 accettare integralmente il contenuto del **REGOLAMENTO PER LA DESIGNAZIONE DELLE TERNE NELLE COMMISSIONI** emesso con delibera n.07/09 del 25 marzo 2009

CHIEDE

- di essere inserito nell'elenco dei disponibili a partecipare come commissario delegato dall'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Fermo alle commissioni locali a cui l'Ordine sarà chiamato ad inviare un suo rappresentante.

_____, ____/____/____

In fede
