



ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI SALERNO

84123 Salerno Corso V. Emanuele Trav. S. Marano, 15 - Tel. 089 224955 PBX - Fax 089 241988

Oggetto: **DICHIARAZIONE DEI DATI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE O LA REVISIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

Il sottoscritto dott. ing.

dichiara rispondenti al vero i seguenti dati personali:

DOMICILIO FISCALE:

Via o Piazza

Città CAP

OCCUPAZIONE ABITUALE:

(sottolineare una sola delle occupazioni indicate)

- Dirigente d'azienda
- Impiegato d'azienda
- Dirigente Pubblica Amministrazione (precisare quale)
- Impiegato Pubblica Amministrazione (precisare quale)
- Docente Universitario a tempo pieno
- Docente Universitario a tempo definito
- Insegnante (presso)
- Preside di Scuola (presso)
- Impiegato privato
- Libero Professionista
- Industriale (precisare eventualmente)
- Pensionato
- Costruttore edile
- Altre occupazioni (precisare quale)

RISPONDERE IN OGNI CASO CON UN **SI** O UN **NO** ALLE SEGUENTI DOMANDE:

- Esercita la libera professione?.....
- Fa parte di associazioni tra professionisti?.....

Dati dell'associazione:

Componenti:.....

.....

.....

.....

Sede:.....

DATI FACOLTATIVI:

Studio: Via Città Tel.

Abitazione: Via Città Tel.

Recapito postale Via Città CAP

Data e luogo di nascita

Laurea: in data presso l'Università di

Specializzazione di laurea

Esame di stato: Sessione

Residenza anagrafica: Via o piazza

Città CAP

CODICE FISCALE:

Timbro e firma

Data

.....

**Spett.le ORDINE degli INGEGNERI
della PROVINCIA di SALERNO**

Corso V. Emanuele Trav. S. Marano, 15
84123 **Salerno**