

OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE ARCHITETTI P.P.C. DELLA PROVINCIA DI BIELLA PER L'ANNO 2020

Il/La sottoscritto/a _____
Iscritto/a all'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di Biella con matricola n. _____
presenta domanda di ESONERO dal pagamento della quota di iscrizione all'Albo per l'anno 2020, per le seguenti ragioni (scegliere una delle due opzioni)

Malattia grave o infortunio che determinino l'interruzione dell'attività professionale;
A tal fine allega:

- copia di un documento di identità valido
- documentazione medica comprovante la gravità dell'infermità

oppure

Gravi difficoltà economiche
A tal fine allega:

- copia di un documento di identità valido
- documentazione attestante la propria situazione di temporanea difficoltà economica (ad esempio il modello ISEE in corso di validità), da cui risulti un reddito complessivo non superiore e alla media nazionale di euro 9.360 euro).

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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver mai usufruito di tale esonero *oppure*

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver usufruito di tale esonero per i seguenti anni: _____ / _____ / _____

Per ogni comunicazione i propri recapiti sono:

indirizzo PEC _____

indirizzo e-mail _____

recapito telefono _____

Distinti saluti.

data

firma