

**DOCUMENTAZIONE PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PREVISTA  
DALL'ART. 7 DEL R.D. 23/10/1925 N. 2537, ED ALTRI DISPOSTI**

Per l'iscrizione all'Ordine è necessario predisporre la seguente documentazione:

**Modelli allegati predisposti dall'Ordine:**

- A)** Domanda di Iscrizione all'Albo, indirizzata al Presidente dell'Ordine, redatta sul modello allegato e con marca da bollo da € 16,00 contenente anche la dichiarazione di non essere iscritti né di aver presentato domanda di iscrizione ad altro Albo Architetti.
- B)** Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003.
- C)** Autocertificazione fotografia (necessaria n. 1 foto).
- D)** Dichiarazione della propria categoria professionale
- E)** Dati personali e dichiarazione sull'onore.

**Documenti e autocertificazioni a cura del candidato:**

- 1) Autocertificazione di laurea su carta semplice, con votazioni degli esami sostenuti (o copia del certificato rilasciato dall'Università).
- 2) Autocertificazione di abilitazione all'esercizio professionale su carta semplice - Esame di Stato - (o copia del certificato rilasciato dall'Università) corredata da copia di pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale (vedi allegato F dove prevista tassa regionale- vedi allegato G dove non prevista tassa regionale).
- 3) Autocertificazione di nascita su carta semplice.
- 4) Autocertificazione di cittadinanza italiana su carta semplice.
- 5) Autocertificazione di residenza su carta semplice.

Le autocertificazioni di cui ai punti 3, 4 e 5 possono essere prodotti con unico documento plurimo.

- 6) Autocertificazione del Casellario Giudiziale generale (o copia Certificato generale del Casellario Giudiziale, rilasciato dal Tribunale).
- 7) Ricevuta di versamento all'Ufficio di Registro delle Tasse di Concessioni Governative - Causale: Esercizio Professionale - sul c/c postale n.8003, di euro 168,00.
- 8) Versamento della quota per l'anno in corso, sul c/c postale n. 15325400 intestato all'Ordine degli Architetti di Bologna:

**€ 182,00** per i nuovi iscritti di età inferiore ai 35 anni **che non aderiscono** al sistema di comunicazioni da parte dell'Ordine tramite e-mail.

**€ 165,00** per i nuovi iscritti di età inferiore ai 35 anni **che aderiscono** al sistema di comunicazioni da parte dell'Ordine tramite e-mail.

**€ 232,41** per i nuovi iscritti di età uguale o superiore ai 35 anni **che non aderiscono** al sistema di comunicazioni da parte dell'Ordine tramite e-mail.

**€ 215,00** per i nuovi iscritti di età uguale o superiore ai 35 anni **che aderiscono** al sistema di comunicazioni da parte dell'Ordine tramite e-mail.

- 9) Fotocopia del tesserino contenente il Codice Fiscale.
- 10) Una volta formalizzata l'iscrizione sarà possibile acquistare il Kit Carta Nazionale dei Servizi, che ha le funzioni di tesserino di riconoscimento professionale e contiene al suo interno la funzione di firma digitale.

Il servizio è in convenzione con Aruba, sul cui sito gli iscritti interessati possono acquistare il Kit, accedendo all'indirizzo <https://www.pec.it/Convenzioni.aspx> , indicando il codice convenzione CNSCNA13 e scegliendo l'opzione acquista Firma Digitale.

I prezzi variano dai 20 euro + iva (sola CNS senza lettore) sino ai 60 euro + iva.

11) Versamento per il Timbro Professionale (obbligatorio) a scelta: in ottone di € 38,00; in resina tascabile di € 12,00; in resina autoinchiostrente non tascabile di € 18,00, sul c/c postale n.15325400 intestato all'Ordine degli Architetti di Bologna (chi lo desidera può acquistarli tutti e tre).

- 12) **N.B:** secondo la legge 28/01/2009 n. 2 i professionisti iscritti all'Albo **devono** possedere un indirizzo PEC e comunicarlo all'Ordine inserendo l'indirizzo stesso nell'apposito modulo (**ALLEGATO E**).

**N.B. per i nuovi iscritti di età inferiore ai 35 anni la quota sarà ridotta per i primi 3 anni d'iscrizione all'Albo.**

IN RIFERIMENTO A QUANTO SOPRA SI RICORDA CHE EVENTUALI DICHIARAZIONI FALSE CONTENUTE NELLE AUTOCERTIFICAZIONI COMPORTANO DENUNCE DI TIPO PENALE.

Si fa presente che la quota di iscrizione all'Albo è dovuta per intero anche se l'iscrizione avviene negli ultimi mesi dell'anno.

**Quando la documentazione è completa**, la stessa dovrà essere consegnata alla Segreteria dell'Ordine, personalmente, il martedì dalle ore 9,30 alle ore 12,00, previo appuntamento fissato telefonicamente con la Segreteria.



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO**



**Al Presidente  
dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori di Bologna**  
Via Saragozza 175  
40135 Bologna

**Il sottoscritto** (nome-cognome)

\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**presenta domanda di iscrizione all'Albo degli Architetti di Bologna allegando i prescritti documenti.**

**Dichiara inoltre di non essere mai stato iscritto ad alcun Ordine Architetti d'Italia e/o di altra Nazione, nè di aver presentato domanda di iscrizione ad altro Albo Architetti.**

**In fede**

**Firma**

\_\_\_\_\_

Bologna, li \_\_\_\_\_

Allegati come da elenco fornito dall'Ordine (non specificare).



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
AI SENSI DELLA LEGGE 196/2003**

**All'Ordine degli Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori di Bologna**

Via Saragozza 175  
40135 Bologna

**Io Sottoscritto** (nome-cognome)

\_\_\_\_\_

in procinto di effettuare l'iscrizione presso l'Ordine degli Architetti di Bologna acconsento al trattamento dei miei dati personali acquisiti a tuttora e per quelli che potranno essere richiesti in futuro ad integrazione e aggiornamento degli stessi. In particolare

**ACCONSENTO**

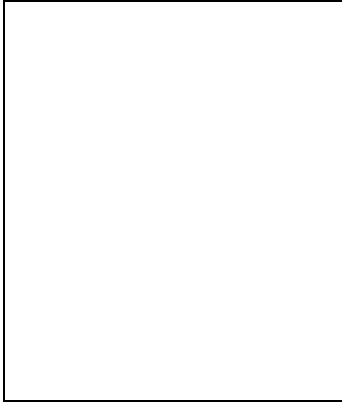
ai sensi della legge 196/2003, a comunicare il mio recapito professionale (sotto forma di etichetta adesiva per busta postale o di indirizzo e-mail) a Ditte, Enti, Istituzioni che ne facessero richiesta formale all'Ordine degli Architetti di Bologna al fine della diffusione di materiale informativo/divulgativo riguardo a iniziative, prodotti, servizi attinenti la professione di architetto.

Bologna, li \_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_



**AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA**



**...l...sottoscritt.....**

.....

nat... a ..... provincia..... il.../.../...

residente a..... provincia.....

in Via ..... n..... cap .....

**dichiara**

**che la foto sopra esposta è autentica.**

Bologna, li .../.../...

In fede,

-----



## DICHIARAZIONE DELLA CATEGORIA PROFESSIONALE

**Il/la sottoscritto/a** (nome-cognome)

---

**dichiara di fare parte della seguente categoria professionale:**

(Si prega di barrare il caso di propria competenza nel seguente elenco delle categorie professionali indicate dall'Albo Professionale)

- LIBERO PROFESSIONISTA IN FORMA SINGOLA
- LIBERO PROFESSIONISTA IN FORMA ASSOCIATA
  
- DOCENTE DI SCUOLA PRIVATA
- DOCENTE DI SCUOLA SECONDARIA
- DOCENTE PRECARIO DI SCUOLA SECONDARIA
  
- DOCENTE UNIVERSITARIO
- DOCENTE UNIVERSITARIO STRAORDINARIO O ORDINARIO
- DOCENTE UNIVERSITARIO ASSOCIATO
- RICERCATORE UNIVERSITARIO
- DOCENTE DI ACCADEMIA DELLA BELLE ARTI
  
- DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO TERRITORIALE
- DIPENDENTE DI ENTE STATALE
- DIPENDENTE DI ENTE PARAPUBBLICO
  
- DIPENDENTE DI COOPERATIVA O CONSORZIO
- DIPENDENTE DI SOCIETA' O IMPRESA
- DIPENDENTE DI STUDIO PROFESSIONALE
  
- TITOLARE DI SOCIETA' O IMPRESA
- CONTITOLARE DI SOCIETA' O IMPRESA
- ALTRO (SPECIFICARE)

Bologna, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome	
Nato a	il	
Residente a	Via	Cap
Con recapito professionale a	Via	Cap
Telefono residenza		
Telefono recapito professionale		
Cellulare		
Fax	e-mail	
PEC (obbligatoria)		

con riferimento alla domanda presentata per ottenere l'iscrizione all'Albo

**dichiara sul proprio onore**

- a) che possiede i requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo dagli artt. 3, primo comma della legge professionale 24/06/1923, n. 1395 e 7, secondo comma, del relativo Regolamento di cui al R.D. 23/10/1925, n. 2537, ed in particolare che ha godimento dei diritti civili (non essere soggetto ad interdizione giudiziale ovvero legale, ad inabilitazione, non essere stato dichiarato fallito o in ipotesi positiva, ovvero ottenuto la riabilitazione civile di cui agli artt. 142 e 143 del R.D. 16/03/1943, n. 267) e che non è incorso in alcuna condanna passata in giudicato per i reati indicati nell'art. 42, primo comma, del R.D.L. 27/11/1933, n. 1578 (sull'ordinamento delle professioni di Avvocato e Procuratore);
- b) che si ritiene obbligato nel caso di un rapporto di dipendenza, sia presente che futuro, da una pubblica amministrazione, di comunicare a questo Ordine di volta in volta, l'espresso nulla osta per l'esercizio di atti di libera professione, e nel caso di rapporto di dipendenza da scuole statali il nulla osta annuale del direttore d'istituto, così come previsto dalle leggi vigenti.

Bologna, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



**AUTOCERTIFICAZIONE ESAME DI STATO con TASSA REGIONALE**

DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto	
nato a	il
Con sede in	Via
C.F.:	

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione all'esercizio della professione di.....- Sezione.....rilasciato dall'Università di.....in originale nella.....sessione dell'anno.....e di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale.

Si allega copia documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Bologna, li.....

Firma.....





**AUTOCERTIFICAZIONE ESAME DI STATO senza TASSA REGIONALE**

DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto	
nato a	il
Con sede in	Via
C.F.:	

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione all'esercizio della professione di.....- Sezione.....rilasciato dall'Università di.....in originale nella.....sessione dell'anno.....e di non essere tenuto al pagamento della tassa di abilitazione, essendo stato abolito tale tributo nella Regione in cui il sottoscritto ha conseguito la laurea.

Si allega copia documento d'identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Bologna, li.....

Firma.....



**AUTODICHIARAZIONE CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIALE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiaro che rispetto alla banca dati del Casellario giudiziale la mia posizione risulta:

**NULLA**

Bologna, li \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_