

## Modello A- Allegato al Regolamento

## Al Presidente dell'Ordine degli Architetti Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Avellino

II/la sottoscritto/a arch.	
residente inalla Via	n°
Codice Fiscale	
iscritto presso codesto Ordine Professionale al num	nero di matricola
pec	
DICHI	ARA
sotto la propria responsabilità:	
□di esercitare la libera professione con Partita IVA	n°
□che nella sua qualità di	(dipendente pubblico,
insegnante, ecc.) ha ottenuto la necessaria autorizzazione prevista dalla legge da parte del	
(Prefetto, Preside, ecc.)	n dataprot. n°
inviata in copia a codesto Ordine in data	ai sensi dell'art. 8, Capo II, delle
Norme Deontologiche e che all'atto dell'assunzione dell'incarico e durante l'espletamento non si	
trovava in posizione di incompatibilità ex art. 62 del D.R. 23/10/1925 n° 2537,	
CHIE	DE
che gli venga rilasciato (visto/ parere ) in merito alla liquidazione degli onorari e delle spese riguardanti	
nel Comune di	
per conto del	residente in
alla Via	n°
lì	
	FIRMA