



**COLLEGIO DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI
DELLA PROVINCIA DI ORISTANO**

Via D. Petri, 9/A - 09170 ORISTANO - Tel. Fax 0783/73894
info@peritioristano.it – collegiodioristano@pec.cnpi.it – www.peritioristano.it

Ns Rif. DOC12004.00

Prot. N. _____ del _____

Oggetto: Richiesta del timbro professionale personale.

Il/La sottoscritto/a _____, residente in _____, via / p.zza _____ n. _____, tel./cell. _____, iscritto/a nell'Albo del Collegio dei Periti Industriali della Provincia di Oristano con matricola n. _____, specializzazione _____

CHIEDE

Cortesemente al Presidente del Collegio suddetto che gli/le venga rilasciato il timbro professionale personale, avente il supporto di tipo

- ☐ Tradizionale, avente il costo di € 40,00
- ☐ Autoinchiostrante, avente il costo di € 50,00

Altresì dichiara di conoscere il regolamento sull'uso del timbro professionale, adottato con delibera del Consiglio direttivo in data 11.03.2005, e nella fattispecie:

- a) di possedere i requisiti necessari per la richiesta del timbro professionale;
- b) di aver assolto alla corresponsione della tassa d'iscrizione del corrente anno solare nonché dei regressi;
- c) di non essere in stato di sospensione ovvero di cancellazione dall'Albo professionale.

Alla presente si allega copia del bonifico, effettuato sul c.c.b. n. 1228.28 del Monte dei Paschi di Siena – Agenzia di Oristano (ABI 01030 – CAB 17400) IBAN IT39J0103017400000000122828, intestato al Collegio dei Periti Industriali della Provincia di Oristano, riportante la causale "Richiesta timbro professionale personale", pari all'importo sopraindicato.

Oristano, lì _____

Il Perito Industriale

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL COLLEGIO)

Verifica:

- ☐ Copia del versamento effettuato
- ☐ Correttezza dei dati indicati

Emissione:

- ☐ **Si autorizza** la realizzazione del timbro professionale
- ☐ **Non si autorizza** la realizzazione del timbro professionale.

Il PRESIDENTE

