



## 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**