RICHIESTA DI ISCRIZIONE ELENCO TERNE

COLLAUDATORI STATICI

Al Presidente del Consiglio

dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori,

Paesaggisti e Conservatori

della provincia di Fermo

Via Giovanni Agnelli n. 22/24

63900 Fermo

Il Sottoscritto/a

nato/a provincia il

residente in via n.

comune di c.a.p. provincia

con domicilio professionale in via n.

comune di c.a.p. provincia

codice fiscale Partita IVA

telefono ufficio e-mail

**DICHIARA**

* di poter svolgere l’incarico di collaudatore statico essendo in possesso dei requisiti di legge.

**CHIEDE**

* di essere inserito nell’elenco dei disponibili ad assumere l’incarico di collaudatore statico dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Fermo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**inviare con pec a *oappc.fermo@archiworldpec.it***