**RICHIESTA DI ESONERO – MODULO 4.3  
per non esercizio della professione: liberi professionisti (punto 7 Linee guida)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome…………………………… Cognome……………………….

Iscritto presso l’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di …………….

con il numero …………… sezione ………….. settore …………..

Codice fiscale …………………………………….

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

**dichiara**

* di essere libero professionista e di svolgere la seguente attività: ………………………..
* di non svolgere ruoli tecnici che presuppongano il possesso di requisiti abilitanti ai fini dell’iscrizione all’albo, ma di svolgere altre attività che non necessitino l’abilitazione professionale e l’eventuale iscrizione all'albo;

**Inoltre dichiara**

* di non essere in possesso di partita IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell’oggetto della professione;
* di non essere iscritto ad INARCASSA, né soggetto al relativo obbligo;
* di non esercitare l’attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma, di non timbrare e firmare atti e progetti, neanche a titolo di prestazione occasionale.

**A fronte di quanto sopra chiede l’esonero**

dagli adempimenti formativi per l’anno …… in quanto non esercita la professione neanche occasionalmente da un anno.

Il sottoscritto / la sottoscritta Arch. ………………………………..

Luogo: ………………………… data: ……………………….

*Allegato fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi) ………………*

# Autorizzazione sulla tutela dei dati personali

Lo/La scrivente, presa visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, **AUTORIZZA** l'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della provincia di Lecco all’utilizzo dei propri dati personali ed appartenenti a categorie particolari di dati personali art. 9 GDPR) per tutte le finalità istituzionali e inerenti alla presente richiesta.

Per espressa accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo: …………………. Data: ……………………….