

MOD.TRASF.02

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ALBO PROFESSIONALE

La domanda di trasferimento va presentata sia all'Ordine di destinazione che a quello di provenienza

La/il sottoscritta/o			
Nata/o	a	Prov	il
Cod. Fisc	cittadinanza	a	
residente in	Cap		
in Via/Piazza	n		
Recapiti telefonici pubblici			
Recapiti telefonici per solo uso interno all	ordine		
Email			
P.E.C			
Studio professionale in			
in Via/Piazza	n		
	CHIEDE		
di essere trasferita/o dall'Albo profession	ale degli Architet	tti P.P.C.S della provin	ncia di Cagliari
all'Albo professionale degli	della Provin	icia di	
La/il sottoscritta/o si impegna a riconsegi	nare all'atto dell'	avvenuta iscrizione al	ll'Ordine di destinazione,
e in ogni caso non oltre 30 giorni dalla dat	ta del presente d	ocumento, timbro e t	esserino di dell'Ordine.
All'atto della domanda, nel caso in cui nor	n si sia già provve	eduto per l'anno in cor	rso, dovrà essere versata
la quota annuale di iscrizione all'Ordine co	•	•	
Architetti (vedi Modalità di pagamento) es	J	J	ore dell'Ordine degli
Architetti di Cagliari IBAN IT17 Z030 6909	9 6061 0000 007	/2 257	
Luogo e data		Firma	
Laogo e data		ιππα	

ORDINE ARCHITETTI CAGLIARI_ENTE DI DIRITTO PUBBLICO_CF 80007560925