

BOLLO DA
€ 16,00

Marca da bollo dovuta.

Nel caso di presentazione  
via pec o raccomandata  
A/R inserire la marca da  
bollo sul modulo di  
assolvimento da allegare.

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO  
DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI SIENA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante della **SOCIETA' TRA PROFESSIONISTI**

denominata \_\_\_\_\_

avente come oggetto sociale unico prevalente \_\_\_\_\_

con partita iva n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nella Sezione Speciale dell'Albo degli Ingegneri della Provincia di Siena, ai sensi dell'art. 8 del DPR 34 dello 08/02/2013, della richiedente società tra professionisti.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del citato decreto, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge 04/01/1968 n. 15 e s.m.i. e del D.P.R. n. 403 del 20/10/1998,

- che la STP è iscritta nell'Elenco Speciale del registro delle imprese presso la Camera di Commercio della Provincia di Siena al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- che la STP ha come ragione sociale (srl., spa, soc. coop., altro) \_\_\_\_\_
- che la STP è di tipo (multidisciplinare, mono-disciplinare) \_\_\_\_\_
- che la STP ha sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- che i recapiti sono i seguenti:  
indirizzo email ordinaria (PEO) \_\_\_\_\_  
utenza telefonica fissa di lavoro \_\_\_\_\_  
utenza telefonica mobile (cellulare) \_\_\_\_\_  
telefax \_\_\_\_\_  
il proprio indirizzo PEC è \_\_\_\_\_  
ed è stato comunicato alla CCIAA della provincia di Siena.

*Allegare copia del documento d'identità*

Infine:

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la pubblicazione sull'Albo e sul sito web dei seguenti dati

indirizzo email ordinaria (PEO) \_\_\_\_\_  SI  NO

utenza telefonica fissa di lavoro \_\_\_\_\_  SI  NO

utenza telefonica mobile (cellulare) \_\_\_\_\_  SI  NO

telefax \_\_\_\_\_  SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_