



**Ordine dei
Biologi**

DELL'EMILIA ROMAGNA E DELLE MARCHE

Spett.le

Ordine dei Biologi Dell'Emilia Romagna e delle Marche

Via di Corticella 89/2 – 40128 Bologna

segreteria.ordinebiologiemiliaromagnamarche@pec.it

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'USO DEL TIMBRO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'Albo dei Biologi dell'Emilia Romagna e delle Marche, sez. _____ ,
n. iscrizione _____;
- PEC* _____ ;
- tel. _____ ;
- di svolgere l'attività professionale ai sensi della L.11 gennaio 2018 n.3 e del D.P.R. 328/2001
e successive modifiche e integrazioni, in qualità di
 - a. dipendente**:
presso _____
a tempo _____ con la qualifica di _____
e di aver inoltrato idonea dichiarazione attestante l'esonero dall'obbligo di stipula
della R.C. professionale *
 - b. libero professionista, nel settore _____
con partita IVA _____ ;
iscrizione ENPAB n. _____ in corso (da comunicare)
e di essere assicurato per la R.C. professionale*;



DELL'EMILIA ROMAGNA E DELLE MARCHE

CHIEDE

che codesta Amministrazione voglia rilasciargli l'autorizzazione all'utilizzo del TIMBRO PROFESSIONALE secondo il fac-simile dell'Ordine dei Biologi dell'Emilia Romagna e delle Marche.

A tal fine, si impegna ad attenersi scrupolosamente alle norme d'uso generali e a quanto disposto nella Regolamentazione dell'Ordine dei Biologi dell'Emilia Romagna e delle Marche, che dichiara espressamente di conoscere e accettare in ogni sua parte.

Luogo e Data

Firma

N.B.: L'autorizzazione all'uso del timbro è concessa esclusivamente a coloro che svolgono attività professionale.

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

* i seguenti campi sono obbligatori. In mancanza non verrà rilasciata alcuna autorizzazione.

** Si comprendono i contratti assimilati (ad esempio Co.co.co., tirocini, borse di studio, etc.)