**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DEI CHIMICI E DEI FISICI DELLA PROVINCIA DI VENEZIA**

**(in carta resa legale con marca da bollo da € 16,00)**

Al Presidente

dell’Ordine dei Chimici di Venezia

c/o Futura Center - Via Ca’ Marcello 61

30172 Mestre (VE)

Il sottoscritto dott./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, essendo in possesso dei requisiti prescritti dalla legge, chiede di essere iscritto all'Albo dei Chimici e dei Fisici di Venezia in:

Sezione A[[1]](#footnote-1) B[[2]](#footnote-2)

Settore CHIMICA FISICA

Sotto la propria responsabilità dichiara di non essere iscritto e di non aver chiesto iscrizione ad altro Ordine dei Chimici e dei Fisici del territorio nazionale.

Nel contesto della presente domanda il sottoscritto AUTOCERTIFICA:

* di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente in (Comune – Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cap) \_\_\_\_\_\_\_\_. Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere domicilio professionale in (Comune – Provincia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cap) \_\_\_\_\_\_\_\_. Telefono uff. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere il seguente Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver conseguito la laurea (magistrale o triennale) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Per l’iscrizione in conformità all’art. 6 comma 4 del Decreto Ministero della Salute del 23 marzo 2018:
* di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività di professore universitario di ruolo presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività di aggregato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività di ricercatore o loro equiparati degli enti di ricerca nazionali (*precisare* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o aver svolto nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
  + attività di dirigente pubblico presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
  + attività di dipendente di enti pubblici presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto sanità;
  + di svolgere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
  + attività di dirigente pubblico o privato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + attività di dipendente pubblico o privato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di Chimico, rientrante nella contrattazione collettiva del comparto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver svolto dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività di esperto qualificato con relativa iscrizione all’elenco ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230.
* di possedere i seguenti titoli di specializzazione previsti dalla vigente normativa: indicare titolo, Ente che lo ha rilasciato, luogo e data del rilascio:

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

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

* di godere dei diritti politici;
* di non aver riportato condanne penali[[3]](#footnote-3) e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non essere interdetto, inabilitato e/o sottoposto a procedura fallimentare;
* di non essere stato cancellato da altro Ordine per morosità o irreperibilità né di essere stato cancellato o sospeso per motivi disciplinari o penali;
* di non trovarsi in una delle condizioni che, ai sensi degli articoli 42 o 43 del decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, importino la radiazione dell’Albo o la sospensione dall’esercizio professionale, salvo che sussistano le condizioni previste dall’art. 50 dello stesso decreto del Presidente della Repubblica 5 aprile 1950, n. 221, ai fini della riammissione nell’Albo;
* di non aver presentato ricorso alla commissione centrale per gli esercenti le professioni sanitarie o ad altro organo giurisdizionale avverso il diniego di iscrizione all’Albo;
* di impegnarsi a segnalare tempestivamente, nei modi dovuti, qualsiasi variazione, modifica o perdita di stati, qualità personali e fatti comunicati con la presente domanda;
* di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni normative di natura legislativa, statutaria, regolamentare e/o di indirizzo che disciplinano la professione di chimico/fisico, ivi incluse quelle che attribuiscono compiti e funzioni all’Ordine territoriale e alla Federazione Nazionale degli Ordini.
* di essere iscritto ad altro Ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la professione e l’ordine territoriale);*

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto delle suddette dichiarazioni.

Il sottoscritto è inoltre informato e consapevole che:

* i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali dell’Ordine;
* i dati acquisiti, in conformità e nei limiti previsti dall’art. 3 D.P.R. 221/1950, nonché ai fini di ogni consultazione dell’Albo da parte di terzi, saranno pubblicati sul sito internet della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici.

Il sottoscritto dichiara altresì:

1. Di essere in possesso del seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nel caso non si sia ancora in possesso di un indirizzo PEC dovrà essere richiesto contestualmente alla presentazione della domanda di iscrizione allegando l’apposito modulo debitamente compilato*)
2. Di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Che il campo di attività rientra nel seguente settore (es. depurazione acque, restauro, ambiente, sicurezza, ecc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(Luogo e data) (Firma per esteso del dichiarante)*

**ALLEGA**

* fotocopia di un documento di identità valido;
* attestazione versamento tassa concessione governativa;
* attestazione versamento quota di iscrizione Ordine territoriale;
* attestazione versamento quota di iscrizione Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici;
* nel caso di rapporti di docenza, ricerca, dipendenza o dirigenza con enti privati, allegare contratto di lavoro, lettera di assunzione o altro documento equivalente contenente l’indicazione del profilo professionale, delle mansioni e della contrattazione collettiva applicata;
* nel caso di esperto qualificato ai sensi del decreto legislativo 17 marzo 1995, n.230, allegare attestazione di iscrizione nell’elenco.

1. Laurea specialistica quinquennale.

   2 Laurea breve triennale. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. (NEL CASO DI CONDANNE PENALI INDICARE LE STESSE E PRODURRE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN COPIA CONFORME ANCHE QUALORA SIANO STATI CONCESSI I BENEFICI DELLA SOSPENSIONE CONDIZIONALE DELLA PENA E DELLA NON MENZIONE DELLA CONDANNA NEL CERTIFICATO DEL CASELLARIO GIUDIZIALE. LA DICHIARAZIONE DEVE INERIRE ANCHE LE SENTENZE DI PATTEGGIAMENTO). [↑](#footnote-ref-3)