Al Consiglio dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Matera Via Ridola n.21 -75100 MATERA

oappc.matera@archiworldpec.it

## Oggetto: L.n.526 del 21/12/1999 art.16 – Requisito per l'iscrizione all'Albo: domicilio professionale.

Il/La sottoscritto/a	, nato/a a			
il Codice Fiscale n				
Ordine professionale dal		_ al N° _	Sezione _	Settore
	COMUN	NICA		
che ha trasferito la propria residenza	anagrafica	nel Comune d	i	
CAP in Via				e
	CHIE	DE,		
in applicazione dell'art.16 della	L. n. 52	26 del 21/12	/1999, il n	nantenimento
dell'iscrizione a Codesto Ordine	avendo il	domicilio p	rofessionale ne	l Comune d
	CAP	in Via		
Prende atto che i presenti dati saranno sotto conservazione, di utilizzo, di elaborazione ( <u>Informativa trattamento dei dati personali</u> )				
Cordiali saluti.				