

RICHIESTA QUOTA ISCRIZIONE RIDOTTA  
Maternità, paternità, adozione, affidamento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome

Cognome

Iscritto/a presso l'Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di

con il numero

Sezione

Settore

Codice fiscale

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

**dichiara**

- la maternità
- la paternità
- l'adozione
- l'affidamento

del figlio/a \_\_\_\_\_ avvenuta in data \_\_\_\_\_

e di conseguenza

**chiede**

il pagamento della quota di iscrizione per l'anno \_\_\_\_\_ ridotta, come da delibera di Consiglio dell'Ordine.

Allegato:

- certificato di nascita
- certificato di adozione/affidamento
- fotocopia del documento di riconoscimento

Firma

Luogo

data