AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P.C. DELLA PROVINCIA DI AVELLINO

 Via F. Iannaccone, 5 - 83100 Avellino

 **Email:** architettiavellino@archiworld.it

 **Pec:** oappc.avellino@archiworldpec.it

**Oggetto:** comunicazione relativa al mancato esercizio della professione perché Docente Universitario a tempo pieno al quale è precluso l’esercizio della libera professione (L. 382/1980).

Il/La sottoscritto/a Arch. nato/a il \_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in Tel. Iscritta/o all’Albo degli Architetti P.P.C. della Provincia di Avellino dal

con numero di iscrizione all’albo

**DICHIARA**

Che la propria attuale occupazione lavorativa è la seguente: …………………………………………………………….

**CHIEDE**

l’esonero dall’obbligo formativo per l’anno in quanto:

* Docente Universitario a tempo pieno al quale è precluso l’esercizio della libera professione (L. 382/1980)

***Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi come previsto dagli artt. 46 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, si impegna a comunicare qualsiasi variazione inerente la propria attività professionale.***

Data ,

Firma

Si allega fotocopia della carta d‘identità.