

**DOCUMENTAZIONE PER L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE A)*
DELL'ALBO DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BERGAMO**

***la sezione A è riservata ai laureati quinquennali**

DOMANDA in carta da bollo da €. 16,00 indirizzata all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bergamo redatta sul modello allegato (all. n. 1).

ALLEGATI:

- 1) Attestazione comprovante il versamento di €. 16800 sul c/c n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative (codice di iscrizione 8617);
- 2) n. 2 fotocopie del documento di identità personale e n. 1 fotocopia del codice fiscale (ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 445/2000 sono equipollenti alla carta di identità: il passaporto, la patente di guida, la patente nautica, il libretto di pensione, il patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, il porto d'armi, le tessere di riconoscimento purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente rilasciate da una Amministrazione dello Stato);
- 3) **Per i soli ingegneri dipendenti o insegnanti**, una dichiarazione della Ditta o della Scuola con la quale viene comunicata la regolare assunzione in corso a tempo indeterminato o determinato (in alternativa, gli ingegneri che intendono esercitare la libera professione possono consultare il sito di Inarcassa all'indirizzo www.inarcassa.it);
- 4) Numero 2 fotografie formato tessera;
- 5) Documento presa d'atto (all. n. 2);
- 6) Scheda personale (all. n. 3);
- 7) Modello settore/i (all. n. 4);
- 8) Informativa in materia di tutela della privacy (all. n. 5);
- 9) Informativa in merito al servizio di attivazione della Posta Elettronica Certificata (PEC) (all. n. 6).

COMPILAZIONE (oltre alla domanda di iscrizione) :

- 10) Modulo della Cassa Nazionale di Previdenza (Mod I101 allegato) debitamente compilato:
- Per gli ingegneri dipendenti o in attesa di occupazione tale modulo va presentato alla segreteria dell'Ordine al momento dell'iscrizione;
 - Per gli ingegneri che intendono esercitare la libera professione e aprire Partita Iva tale modulo dovrà essere consegnato alla Segreteria dell'Ordine a seguito della avvenuta iscrizione all'Albo e della successiva apertura di P. Iva.

VERSAMENTI da effettuare in segreteria all'atto della presentazione della domanda di iscrizione:

- € 100.00 (quota di iscrizione per il 2018 per gli ingegneri con più di 35 anni di età);
- € 50.00 (quota di iscrizione per il 2018 per gli ingegneri con meno di 35 anni di età).

DOCUMENTI FACOLTATIVI

Allo scopo di completare la cartella dell'iscrivendo (conservata in segreteria) e per l'esercizio dei fini istituzionali che l'Ordine è chiamato ad espletare (es. segnalazione nominativi a Enti Pubblici per la composizione di Commissioni Giudicatrici di Concorsi o per la composizione di Commissioni Edilizie, ecc.), è facoltativa la presentazione dei seguenti documenti:

- fotocopia del certificato di laurea (in carta libera);
- fotocopia dell'elenco degli esami sostenuti (in carta libera);
- fotocopia dell'attestato di abilitazione (in carta libera);

FORMAZIONE OBBLIGATORIA CONTINUA

Link: <http://www.ordineingegneri.bergamo.it/wp/formazione-continua/>



Spett. Ordine degli Ingegneri
della Provincia di **BERGAMO**

Il/La sottoscritto/a.....chiede di
essere iscritto/a all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bergamo nella sezione A) dell'Albo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità (ai sensi dell'art. 26 della Legge 04/01/68 n. 15) e consapevole della sanzione prevista dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive, dichiara:

di essere nato/a a.....(prov. di.....) il.....,

di risiedere in via.....Comune di.....

C.a.p.....Provincia di.....numero di telefono.....,

(*) di aver stabilito il domicilio professionale presso(indicare
la ragione sociale della ditta o dello studio professionale) in via

Comune diC.a.p Provincia di.....
numero di telefono.....,

(*) sezione da compilare solo da parte di chi non risiede in Provincia di Bergamo ma in tale Provincia ha stabilito il suo domicilio professionale. Il codice civile all'art. 43 recita che "Il domicilio di una persona è nel luogo in cui essa ha stabilito la sede principale dei suoi affari e interessi".

di essere in possesso di cittadinanza.....,

di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici,

di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso (1) e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

segue

di aver conseguito: (*)

il diploma di laurea (ordinamento previgente alla riforma di cui al D.M. 03/11/1999 n. 509)
in (2) il
presso (3) con la votazione di

la laurea specialistica (ordinamento introdotto in base alla riforma di cui al D.M. 03/11/1999 n. 509)
in (2) classe il
presso (3) con la votazione di

la laurea magistrale (ordinamento introdotto in base alla riforma di cui al D.M. 22/10/2004 n. 270)
in (2) classe il
presso (3) con la votazione di

(*) barrare la casella e compilare i dati relativi al tipo di laurea conseguita

di essere in possesso di abilitazione all'esercizio della professione di ingegnere a seguito di superamento del relativo Esame di Stato conseguita il o nella sessione dell'anno presso(4)
con la votazione di

di svolgere attività di (5) presso.....,
(in alternativa si può indicare di essere in attesa di occupazione o di svolgere il servizio militare)

di non essere iscritto/a e di non aver presentato domanda di iscrizione all'Albo di altra Provincia.

Codice fiscale.....

Allegati:

- attestazione della Tassa di Concessione Governativa;
- fotocopia documento di identità valido;
- n. 2 fotografie formato tessera;
- documento presa d'atto;
- scheda personale;
- fotocopia codice fiscale;
- modello settore/i;
- informativa in materia di tutela della privacy;
- Informativa in merito al servizio di attivazione della Posta Elettronica Certificata (PEC);
- Mod. I101 INARCASSA.

DATA

FIRMA

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), le dichiarazioni contenute nell'istanza verranno utilizzate per le finalità istituzionali demandate per legge all'Ordine Professionale.

- (1) In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, gli estremi delle relative sentenze e/o dei procedimenti penali eventualmente pendenti, nonché i dati contenuti nel casellario giudiziale con dichiarazione da allegare alla presente domanda.
- (2) Indicare la specializzazione di laurea.
- (3) Indicare l'Università in cui è stata conseguita la laurea.
- (4) Indicare l'Università in cui è stato sostenuto l'esame di Stato.
- (5) Indicare l'attività prevalente (es.: libero professionista, dipendente azienda privata, dipendente ente pubblico, insegnante, consulente, ecc.)

DOCUMENTO PRESA D'ATTO

Il sottoscritto Dott. Ing.....,

*in occasione della presentazione della domanda di iscrizione all'Albo, **DICHIARA** di essere stato posto a conoscenza di quanto segue:*

- a) **il pagamento della quota annuale**, nella misura stabilita dal Consiglio dell'Ordine, costituisce obbligo per l'iscritto all'Albo ai sensi del R.D. 23/10/1925 n. 2537;*
- b) qualora venga meno l'interesse all'iscrizione all'Ordine dovranno essere presentate regolari dimissioni in carta da bollo da presentare all'Ordine stesso, entro e non oltre il 30 novembre dell'anno in corso, e ciò esenterà dal pagamento dei contributi a partire dall'anno successivo a quello della data di presentazione. **Nessun'altra forma di dimissioni sarà ritenuta valida;***
- c) in caso di cambio di indirizzo di residenza e/o di domicilio professionale è fatto obbligo di darne tempestivo avviso all'Ordine mediante comunicazione scritta.*

Data,

Firma per presa d'atto

.....

Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bergamo

Via G. Camozzi, 95 - 24121 Bergamo - BG - Italia - C.F. 80021490166
Tel. 035.223234 - Fax 035.235238 - e-mail:ordine@ordineingegneri.bergamo.it - www.ordine.ingegneriberghamo.it

Dott. Ing. _____

SCHEDA PERSONALE DA RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE (compilare in stampatello).

Dati da compilare obbligatoriamente

Sesso: ___ (M o F)
Località di nascita: _____
Sigla provincia: _____
Nazione di nascita: _____
Sigla nazione di nascita: _____
Data di nascita: ____/____/____
C.F.: _____

Dati relativi alla residenza

Indirizzo: _____
Comune: _____
CAP: _____
Prov.: _____

Dati relativi al domicilio professionale o sede di lavoro:

Denominazione della ragione sociale: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ CAP: _____ Prov: _____

Esprimo il consenso alla pubblicazione dei dati sopra riportati nell'Albo SI NO
(tale consenso è obbligatorio per coloro che si iscrivono all'Albo sulla base del domicilio professionale)

Dati relativi al corso di studi:

* Laurea quinquennale specialistica magistrale (* barrare la casella corrispondente al tipo di laurea conseguita)
in Ingegneria _____
Data di laurea: ____/____/____
Luogo di Laurea: _____
Anno esame di stato: _____
Luogo esame di stato: _____

Dati relativi allo status:

Data di prima iscrizione: ____/____/____ (per gli iscritti provenienti da altri Ordini)
Provincia di provenienza: _____ (per gli iscritti provenienti da altri Ordini)

Occupazione abituale e prevalente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Libero Professionista | <input type="checkbox"/> Insegnante |
| <input type="checkbox"/> Dipendente Azienda Privata | <input type="checkbox"/> Consulente |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Azienda Privata | <input type="checkbox"/> Pensionato |
| <input type="checkbox"/> Dipendente Ente Pubblico | <input type="checkbox"/> Imprenditore |
| <input type="checkbox"/> Dirigente Ente Pubblico | <input type="checkbox"/> Ricercatore |
| <input type="checkbox"/> Amministratore d'Azienda/Società | <input type="checkbox"/> In attesa occupazione |
| <input type="checkbox"/> Docente | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ (precisare solo nel caso non si rientri in nessuna casistica sopra riportata) | |

Dati da compilare obbligatoriamente:

Luogo in cui si desidera ricevere le tradizionali comunicazioni via posta

- Località di residenza
- Località di lavoro (domicilio professionale o sede di lavoro)

Tra i due indirizzi di posta elettronica sotto riportati indicare il luogo in cui si desidera ricevere le comunicazioni

- Indirizzo di posta elettronica relativo alla residenza
- Indirizzo di posta elettronica relativo al domicilio professionale o sede di lavoro

Barrando la casella si autorizza l'Ordine all'inoltro, tramite posta elettronica, di comunicazioni varie riguardanti la professione; è escluso il materiale di tipo pubblicitario.

Altri dati di interesse

- (a) Nel caso venga barrata la casella SI, i dati indicati nella riga corrispondente verranno pubblicati sull'Albo in formato cartaceo.
- (b) Nel caso venga barrata la casella NO, i dati indicati nella riga corrispondente verranno riportati solo nella scheda personale che verrà gestita e utilizzata esclusivamente dalla Segreteria dell'Ordine

Informazioni aggiuntive personali

Tel. residenza: _____ (a) SI NO (b)

Fax residenza: _____ (a) SI NO (b)

Cellulare: _____ (a) SI NO (b)

Indirizzo di posta elettronica: _____ (a) SI NO (b)
(compilare in stampatello e ben leggibile)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

Informazioni aggiuntive professionali

Tel. domicilio prof. o sede di lavoro: _____ (a) SI NO (b)

Fax domicilio prof. o sede di lavoro: _____ (a) SI NO (b)

Indirizzo di posta elettronica: _____ (a) SI NO (b)
(compilare in stampatello e ben leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) (Tutela dei dati personali)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di tutela della privacy, si informa che i dati personali forniti a questo Ordine formeranno oggetto di trattamento unicamente per finalità connesse all'esercizio dell'attività istituzionale dell'Ordine. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici e telematici, con procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e con misure atte ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

Data _____

Firma _____

SEZIONE A) DELL'ALBO MODELLO SETTORE/I

Il 2 settembre 2001 è entrato in vigore il D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328 che modifica e integra la disciplina dell'ordinamento dei connessi Albi, nonché dei requisiti per l'ammissione all'esame di Stato e delle relative prove, delle professioni.

L'art. 45 del predetto D.P.R. prevede che l'Albo degli Ingegneri venga suddiviso in due Sezioni:

Sezione A: per gli ingegneri in possesso di laurea specialistica quinquennale (Ingegnere Senior)

Sezione B: per gli ingegneri in possesso del titolo di laurea triennale (Ingegnere Junior)

Entrambe le predette sezioni vengono suddivise nei seguenti tre **Settori**:

- a) **Civile e ambientale**
- b) **Industriale**
- c) **Dell'informazione**

Ad ogni Ingegnere, in relazione alla Sezione e al Settore di inserimento nell'Albo, spetterà pertanto uno o più dei seguenti titoli professionali:

Sezione A

Ingegnere civile e ambientale

Ingegnere industriale

Ingegnere dell'informazione

Sezione B

Ingegnere civile e ambientale junior

Ingegnere industriale junior

Ingegnere dell'informazione junior

In relazione a quanto suddetto, il/la sottoscritto/a Dott. Ing.....*

* compilare la sezione 1) o 2) corrispondente alla situazione personale

1) essendo in possesso di diploma di laurea conseguito secondo l'ordinamento previgente alla riforma di cui al D.M. 03/11/1999 n. 509 e, pertanto, avendo conseguito l'abilitazione professionale all'esito di esami di Stato svolti secondo l'ordinamento previgente al D.P.R. 328/2001, dichiara sotto la propria responsabilità di optare per il/i seguente/i SETTORE/I dell'Albo professionale *:

* barrare la/le caselle corrispondente/i al/ai settore/i per cui si opta

Settore Civile e Ambientale

Settore Industriale

Settore dell'Informazione

2) ha sostenuto l'esame di Stato indetto ai sensi del D.P.R. 328/2001 per il seguente settore corrispondente alla laurea specialistica/magistrale conseguita:

Settore Civile e Ambientale

Settore Industriale

Settore dell'Informazione

Data

Firma

.....

.....

ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI BERGAMO

Passaggio Canonici Lateranensi, 1 - 24121 BERGAMO – Tel. 035.223.234 – Fax 035.235.238
www.ordineingegneri.bergamo.it - ordine@ordineingegneri.bergamo.it

INFORMATIVA IN MATERIA DI TUTELA DELLA PRIVACY

Egregio Ingegnere,

il Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bergamo, nella persona del Presidente Pro Tempore, quale "TITOLARE" del trattamento dei dati, La informa che il trattamento a cui saranno sottoposti i Suoi dati personali in possesso di questo Ordine, sia nel corso che alla cessazione dell'iscrizione all'Albo, ha finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e/o da organi di vigilanza e controllo.

In relazione alla suddetta finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e/o informatici, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nonché il rispetto del segreto professionale.

Si comunica inoltre che per lo svolgimento della propria attività istituzionale, questo Ordine potrebbe:

- 1) comunicare i Suoi dati ad altri Enti, Amministrazioni Pubbliche, ecc..
- 2) venire in possesso di dati che la legge definisce come "sensibili"

Distinti saluti.

ORDINE INGEGNERI BERGAMO

Data,

Firma per presa d'atto

.....

**ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI BERGAMO**

24121 BERGAMO - Pass. Canonici Lateranensi, 1 - (Via G. Camozzi, 95) - tel. 035.223.234 - fax 035.235.238
www.ordineingegneri.bergamo.it - e-mail: ordine@ordineingegneri.bergamo.it

Informativa in merito al servizio di attivazione della Posta Elettronica Certificata (PEC)

Si informa che il Decreto Legge n. 185 del 29/11/2008 “Decreto Anticrisi” convertito, con modifiche, nella Legge 28 gennaio 2009 n. 2 prevede che “.....I professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi Ordini o Collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto.....” .

In relazione alla suddetta disposizione normativa, il Consiglio Nazionale Ingegneri ha sottoscritto un accordo con la società Aruba PEC s.p.a. di Arezzo per l’apertura, con costo a carico dello stesso CNI, di una casella di posta elettronica certificata standard (1 Gbyte) a favore degli iscritti agli Ordini degli Ingegneri d’Italia che ne facciano espressa richiesta. Tale casella sarà di tipo nominativo con valenza generale (e quindi non legata all’appartenenza ad uno specifico Ordine Provinciale) ed avrà la forma “nome.cognome<alias>@ingpec.eu”. La parte <alias> verrà aggiunta in caso di omonimia mentre nel caso di cognomi doppi le parti verranno unite in un unico cognome (es. De Santis diverrà desantis).

In caso di adesione al suddetto servizio verrà avviato dal CNI un iter procedurale tra Ordine, CNI stesso e Aruba PEC, al termine del quale Le verrà data informazione da questo Ordine in merito alle credenziali di accesso alla PEC e alle indicazioni per l’attivazione.

Si informa che la fornitura agli iscritti del servizio di posta elettronica certificata, nelle modalità base, è a totale carico del CNI, mentre, nell’ambito di una convenzione accessoria, è prevista la possibilità, per i soggetti che ne fossero interessati, di attivare, **con oneri a proprio carico**, servizi opzionali e di firma digitale, che vengono comunque offerti a condizioni economiche più vantaggiose di quelle ordinariamente reperibili sul mercato.

Con riferimento a quanto sopra si invita a compilare il modello sotto riportato e a consegnarlo alla segreteria dell’Ordine.

.....
Il/la sottoscritto/a Dott. Ing.(*)
tel.(*) cell.(*)
email(*) :
residenza (Cap - Comune – Via)(*)

(*) Dati da compilare obbligatoriamente

comunica:

- di **ESSERE interessato/a alla attivazione della casella di posta elettronica certificata (PEC)** sopra citata
- di **AVER GIA' ATTIVATO una casella PEC con il seguente indirizzo (**):**

..... (scrivere in modo leggibile)

(**): si informa che gli indirizzi PEC con dominio “postacertificata.gov.it” non sono considerati validi in quanto attivabili solo per i rapporti tra privato cittadino e Pubblica Amministrazione

N.B.: per ogni variazione dei dati sopra citati è fatto obbligo di darne tempestivo avviso alla Segreteria dell’Ordine mediante comunicazione scritta.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR - Tutela dei dati personali)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di tutela della privacy, si informa che i dati personali forniti a questo Ordine formeranno oggetto di trattamento unicamente per finalità connesse all’esercizio dell’attività istituzionale dell’Ordine. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici e telematici, con procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e con misure atte ad evitare l’indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

Data.....

Firma.....

**CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI LIBERI PROFESSIONISTI**

Denuncia di iscrizione all'albo professionale degli INGG di

Dott. Ing.
COGNOME

NOME

Nato a Prov. il

Comune di residenza Prov.

Frazione/località C.A.P.

Via N.Civ.

Codice fiscale

è stato iscritto a questo Albo con delibera consiliare del

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

recapiti tel. fisso mobile

Timbro e firma dell'Ordine

Luogo e data _____

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)
dichiaro - sotto la mia personale responsabilità:

- 1) di **non essere** attualmente soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria**
- di **essere** attualmente o **essere stato/a** soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria** presso _____
(Indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata Inps)
dal al in qualità di _____
(gg.mm.aa.) (specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/amministratore/corruknta/collaboratore/altra attività esercitata)
esercitando l'attività di _____
(In caso di contratto di collaborazione: denominazione del committente della prestazione)
ramo di attività _____
(ad es. società operante nel settore dei trasporti, dell'energia, dell'edilizia, ecc.)

- 2) di **non essere** attualmente titolare di **partita IVA**
- di **essere** attualmente o **essere stato** titolare di **partita IVA**
- Partita IVA **individuale** n°
dal al
(gg.mm.aa. - Indikatì nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)
- Partita IVA **associativa** n°
dal al
(gg.mm.aa. - Indikatì nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)
- Partita IVA **societaria** n°
dal al
(gg.mm.aa. - Indikatì nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)
- quale **socio della società di/tra professionisti** _____
(Indicare eventuali denominazione ed allegare atto costitutivo)

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il dichiarante

Luogo e data _____