



APPLICARE
MARCA DA BOLLO
€ 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE DELL'ALBO DELLE SOCIETA'
TRA PROFESSIONISTI ALL'ORDINE PROVINCIALE DI CALTANISSETTA
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI**

(DA COMPLETARE POSSIBILMENTE A MACCHINA O IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

L SOTTOSCRITT_
NATO A (PROV) IL
CITTADINO RESIDENTE IN (PROV.....)
C.A.P. VIA N.
IN QUALITA' DI DELLA
CON SEDE IN VIA TEL.
E-MAIL PEC CODICE FISCALE
ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DI AL N.

**CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 8 E 9 DEL D.M.
8 FEBBRAIO 2013, N. 34, L'ISCRIZIONE
NELLA SEZIONE SPECIALE STP DI CODESTO ORDINE**

Allega alla presente la documentazione obbligatoria come da elenco sotto riportato:*

- ✓ atto costitutivo e statuto della società in copia o, nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l'amministrazione della società;
- ✓ elenco nominativo:
 - dei soci che hanno la rappresentanza;
 - dei soci iscritti all'Albo;
 - degli altri soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell'Albo di appartenenza;
- ✓ certificato di iscrizione all'Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi;
- ✓ certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese;
- ✓ dichiarazioni sostitutive rese ai sensi art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000
- ✓ attestato di versamento della tassa sulle concessioni governative di € 168,00, da pagarsi a mezzo c/c postale n. 8904, intestato all'Ufficio del Registro Tasse CC. GG. – ROMA – cod. tariffa: 8617;
- ✓ marca da bollo del valore indicato sulla prima pagina del modello;

Data e Luogo _____

Firma _____

[] **PRESENTAZIONE DIRETTA AL FUNZIONARIO ADDETTO**

La firma è stata apposta, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, in presenza del / della

Sig./Sig.^{ra} _____

(Timbro e firma del funzionario)



Ricevuta contabile n..... del

ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA SI DOVRÀ PRESENTARE:

- a) **ATTESTATO DI VERSAMENTO** DELLA TASSA SULLE CONCESSIONI GOVERNATIVE DI € 168,00, DA PAGARSI A MEZZO C/C POSTALE N. 8904, INTESTATO A UFFICIO DEL REGISTRO TASSE CC. GG. - ROMA – COD. TARIFFA: 8617;
- b) **MARCA da BOLLO** del VALORE indicato sulla prima pagina del modello

E CORRISPONDERE**

- LA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE DI € 200,00 dovrà essere versata tramite bollettino PAGOPA da richiedere alla Segreteria dell'Ordine.

Nel caso in cui l'iscrizione non venga perfezionata, per qualsiasi motivo, l'Ordine rimborserà la quota versata. Per gli anni successivi il tributo annuale verrà esatto a mezzo PagoPA inviato sulla PEC della STP.
