

FAC SIMILE RICHIESTA DI ESONERO

da riportare su propria carta intestata e da inviare:

- via PEC (Posta Elettronica Certificata) all'indirizzo oappc.novara-vco@archiworldpec.it

oppure

- con raccomandata A.R. a: Ordine degli Architetti PPC delle Province di Novara e VCO - via F.lli Rosselli 10, 28100 Novara

N.B. LA DOMANDA VA PRESENTATA ENTRO 90 GIORNI DALLA DATA DEL PARTO O DALLA DATA DI ADOZIONE

Ordine degli Architetti PPC delle Province di Novara e VCO
via F.lli Rosselli 10
28100 Novara

OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE ARCHITETTI P.P.C. DELLA PROVINCE DI NOVARA E VCO PER L'ANNO 2017.

La/Il sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Iscritto/a all'OAPPC Novara e VCO con matricola n. _____

presenta domanda di esonero dal pagamento della quota di iscrizione all'Albo OAPPC Novara e VCO per l'anno 2017.

Dichiara:

- di essere in regola con il versamento delle quote di iscrizione fino al 2016 compreso
- di non essere destinataria/o di provvedimenti disciplinari di condanna
- di essere divenuta/o madre / padre in data _____

oppure

- di avere ricevuto un figlio in adozione in data _____

A tal fine allega:

- certificato di nascita del bambino *oppure* certificato di ingresso in famiglia del bambino
- copia dell'avviso bancario MAV per la quota dell'anno 2017 *oppure* ricevuta di pagamento del MAV 2017

Chiede:

- storno del MAV allegato

oppure

- riaccredito della quota 2017 mediante bonifico bancario così intestato:

(nome beneficiaria, banca di accredito, IBAN) _____

Per ogni comunicazione i propri recapiti sono:

indirizzo PEC _____

cellulare n. _____

Distinti saluti.

data

firma