

Modello - DOMANDA DI RICHIESTA SIGILLO PROFESSIONALE

Al Presidente dell'Ordine Regionale
dei Chimici e Fisici della Campania
Via Toledo, 106 80134 Napoli

PEC: ordine.campania@pec.chimici.org

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

iscritto/a a codesto Ordine con il numero _____

sezione: A B
settore: CHIMICA FISICA

CHIEDE

che gli venga rilasciato il Sigillo Professionale.

ALLEGA

- attestazione versamento della quota per la richiesta all'Ordine territoriale.

Indicazioni sulle modalità di pagamento e ritiro

- Ricevuta del versamento della quota della richiesta all'Ordine Regionale dei Chimici e dei Fisici della Campania di Euro 184,00 sul Conto corrente postale n.16392805 o sul corrente bancario INTESA SANPAOLO – IBAN: IT78A0306909606100000177126, intestato all' Ordine Regionale dei Chimici e dei Fisici della Campania, Via A. Toledo 106, 80134 – Napoli.

CAUSALE: RICHIESTA SIGILLO

Il sigillo deve essere ritirato nell'Ufficio della Segreteria, sito in Via Toledo 106 - Napoli

In fede

Data _____ Firma sottoscrittore _____

DICHIARA

di aver ricevuto dal Presidente dell'Ordine Regionale dei Chimici e dei Fisici della Campania il Sigillo Professionale recante il n:

Dichiaro altresì di aver ricevuto copia delle disposizioni inerenti il Sigillo Professionale di cui all'art. 2 comma 7 del D.M. 23 marzo 2018 approvate in riunione della Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici in data 11 ottobre 2018.

In fede

Data _____ Firma sottoscrittore _____