**Al Consiglio dell’Ordine degli**

**Architetti P.P.C. di Bologna**

**Al Responsabile della Biblioteca**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………

data e luogo di nascita ……………………………………………………………….

residente a ………………………………………………………………………………

in via/piazza …………………………………………… n. …… cap ………………

telefono .............................. e-mail: …………………………………………………

Documento di riconoscimento …………………………………n. …………………..

🞏 Iscritta/o all’Ordine degli Architetti di Bologna

🞏 NON Iscritta/o all’Ordine degli Architetti di Bologna

Titolo di studio ………………………………………………………………..

Professione ….………………………………………………………………..

Motivo di interesse per l’iscrizione …………………….……………………

………………………………………………………………………..,………..

**CHIEDE**

L’iscrizione alla Biblioteca dell’Ordine degli Architetti P.P.C. di Bologna, e relativi servizi di consultazione e prestito, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punibili con le sanzioni previste dalle leggi in materia.

**DICHARA**

• di avere preso visione del Regolamento della Biblioteca dell’Ordine contenente modalità di accesso, condizioni per la consultazione ed il prestito ed eventuali sanzioni in caso di danni al materiale afferente alla struttura.

• di essere consapevole che l’Ordine degli Architetti P.P.C. di Bologna può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri.

Bologna, lì …………………………………

Firma per esteso

Allegati: Copia documento di riconoscimento