**RICHIESTA DI ESONERO
docenti universitari a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori) iscritti nell’elenco speciale ai quali è precluso l’esercizio della libera professione (punto 7 Linee guida)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

Nome…………………………

Cognome……………………….

Iscritto presso l’Ordine degli Architetti PPC della Provincia di

con il numero ……. sezione ……… settore …….

Codice fiscale …………………………………….

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

**dichiara**

* di essere docente universitario a tempo pieno (ordinario, associato, ricercatore) iscritto nell’elenco speciale, al quale è precluso l’esercizio della libera professione (Legge n. 382/1980)

presso l’Università ……………………………………………………………………………………………

**A fronte di quanto sopra chiede l’esonero**

dagli adempimenti formativi per l’anno ……..

Il sottoscritto / la sottoscritta Arch. ………………………………..

Luogo: ………………………… data: ……………………….

*Allegato fotocopia del documento di riconoscimento (indicarne il tipo e gli estremi) ………………*

# Autorizzazione sulla tutela dei dati personali

Lo/La scrivente, presa visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, **AUTORIZZA** l'Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della provincia di Lecco all’utilizzo dei propri dati personali ed appartenenti a categorie particolari di dati personali art. 9 GDPR) per tutte le finalità istituzionali e inerenti alla presente richiesta.

Per espressa accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo: …………………. Data: ………………………..