

## MODULO DI RICHIESTA DI RILASCIO DEL SIGILLO

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Iscritto presso codesto Albo Professionale dal \_\_\_\_\_  
al Numero di posizione \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ (A o B)

### DICHIARA

- di essere a conoscenza delle normative vigenti e cogenti in materia di Ordini Professionali che regolano lo svolgimento della professione di Chimico e di Fisico, e del Codice Deontologico dell'Ordine Interprovinciale dei Chimici e dei Fisici del Veneto;
- di essere a conoscenza delle norme che regolano l'utilizzo del Sigillo, e le responsabilità correlate all'impiego dello stesso;
- di essere a conoscenza che l'uso del sigillo professionale è riservato esclusivamente agli atti di professione di Chimico o Fisico, come consulenze, studi, progetti, certificazioni di analisi chimiche, impianti e ogni altro documento redatto e sottoscritto dal chimico nello svolgimento di prestazioni professionali;
- di essere a conoscenza dell'obbligo a proprio carico di rispettare quanto previsto dall'art. 5 del DPR 137 del 07.08.2012 in relazione agli obblighi assicurativi per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale; e di impegnarsi a trasmettere a codesto Ordine informazioni in merito all'avvenuta stipula della polizza;
- di trovarsi nella seguente posizione professionale \_\_\_\_\_  
(es. :*dipendente privato, dipendente pubblico, libero professionista, pensionato, disoccupato, ecc.*); in merito all'obbligo dell'iscrivibilità all'Ente di Previdenza EPAP;
- di essere consapevole di trasmettere a codesto Ordine ogni variazione in merito alle posizioni di cui sopra ed ai dati comunicati con la domanda di iscrizione.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto

### CHIEDE

di poter avere in uso il Sigillo Professionale.

Allega a tal fine alla presente la ricevuta del versamento di € 120,00 (centoventi/00) per diritti di segreteria inerenti il rilascio del sigillo e fotocopia di un documento di identità.

Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_.

Lì .....

Firma

\_\_\_\_\_

N.B.: verificare sul sito [www.ordinechimicifisiciveneto.it](http://www.ordinechimicifisiciveneto.it) oppure attraverso la segreteria (049 8723207):

- che l'importo non sia stato modificato;
- la modalità di pagamento: versamento tramite Pago PA o bonifico bancario