

**Bollo da
€ 16,00**

Domanda di iscrizione
ELENCO PROFESSIONISTI

Spettabile
ORDINE DEI GIORNALISTI
Consiglio regionale Friuli Venezia Giulia
Corso Italia 13 - 34122 TRIESTE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov (_____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ provincia _____ cap _____

in via/corso/viale/piazza... _____ numero _____

domiciliato/a a (se diverso dalla residenza) _____ provincia _____ cap _____

in via/corso/viale/piazza... _____ numero _____

iscritto/a nel Registro Praticanti annesso all'Albo Professionale dei Giornalisti del Friuli Venezia Giulia, avendo compiuto il periodo di praticantato e sostenuto con esito favorevole la prova di idoneità professionale di cui all'art. 32 della Legge (allegato certificato rilasciato dal Consiglio Nazionale dell'Ordine dei Giornalisti)

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo professionale dei Giornalisti – Elenco Professionisti.

Data

Firma

cellulare _____

telefono abitazione _____

telefono redazione/ufficio _____

fax _____

indirizzo email _____

Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

d i c h i a r a

- di essere nato/a a _____ il _____
- codice fiscale _____
- residente a _____ provincia _____ cap _____
in via/corso/viale/piazza... _____ numero _____
- domiciliato/a a (se diverso dalla residenza) _____ provincia _____ cap _____
in via/corso/viale/piazza... _____ numero _____
- di essere cittadino/a italiano/a
- di godere dei diritti politici
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali

Data

Il/la dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO VALIDO

(i dati del documento presentato devono corrispondere a quelli riportati sull'autocertificazione)

**Dopo la conferma dell'avvenuta iscrizione
(da verificare telefonando alla segreteria dell'Ordine al numero 040/3728586)
dovranno essere effettuati i seguenti adempimenti:**

► Versamento di € 168,00 sul C/C postale 8003 intestato a: Agenzia delle entrate-Tasse concessioni governative (codice tariffa 8617-barrare la casella "RILASCIO").

Tale pagamento deve essere fatto solo da coloro che non hanno già versato la tassa sopracitata al momento dell'iscrizione nell'elenco Pubblicisti.

► Pagamento di euro 310,00 attraverso avviso PagoPA spedito alla mail/pec del richiedente (€ 120,00 per quota annuale Albo se non già versata, € 150,00 per diritti di nuova iscrizione, € 40,00 per la tessera professionale).

Far pervenire alla segreteria dell'Ordine i pagamenti effettuati.

Due fotografie formato tessera

Ricordiamo agli iscritti di comunicare tempestivamente variazioni di residenza, domicilio professionale, recapiti telefonici, mail, Pec per poter così aggiornare i dati in nostro possesso.