

Spett.le
ORDINE BIOLOGI TOSCANA E UMBRIA
Via Brunelleschi,4 50123 Firenze
protocollo@pec.biologitoscanaumbria.it

**MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'USO DI LOGO E/O TIMBRO
E/O FIRMA DIGITALE**

Compilare in stampatello

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'Albo dei Biologi della Toscana e dell'Umbria, sez., n. iscrizione.....,
- PEC*,
- tel.
- di svolgere l'attività professionale ai sensi della L.11 gennaio 2018 n.3 e del D.P.R. 328/2001 e successive modifiche e integrazioni, in qualità di
 - a. dipendente**:
 pubblico; privato;
presso
a tempo con la qualifica di
.....
e di aver inoltrato idonea dichiarazione attestante l'esonero dall'obbligo di stipula della R.C. professionale *
 - b. libero professionista, nel settore
..... con partita IVA..... ;
iscrizione ENPAB n.....in corso (da comunicare)

e di essere assicurato per la R.C. professionale nr., Agenzia Assicurativa di.....*;

CHIEDE

che codesta Amministrazione voglia rilasciargli l'autorizzazione all'utilizzo di:

- LOGO dell'Ordine dei Biologi della Toscana e dell'Umbria;
- TIMBRO PROFESSIONALE secondo il fac-simile dell'Ordine dei Biologi Toscana e dell'Umbria.
- FIRMA DIGITALE secondo le specifiche di cui all'allegato A

A tal fine, si impegna ad attenersi scrupolosamente alle norme d'uso generali e a quanto disposto nella Regolamentazione dell'Ordine dei Biologi Toscana e dell'Umbria, che dichiara espressamente di conoscere e accettare in ogni sua parte.

Luogo e data,

Firma

N.B.: L'autorizzazione all'uso del timbro, del logo e della firma digitale è concessa esclusivamente a coloro che svolgono attività professionale.

Allegare fotocopia di un documento di identità valido.

* i seguenti campi sono obbligatori; in mancanza non verrà rilasciata alcuna autorizzazione.

** Si comprendono i contratti assimilati (ad esempio Co.co.co., tirocini, borse di studio, etc.).

ALLEGATO A

DOMANDA PER L'UTILIZZO DELLA FIRMA DIGITALE

Ai sensi del D.Lgs. n. 10 del 23/01/2002 (G.U. n. 39 del 15.02.2002), del D.L. 07/03/05 n. 82, Codice dell'amministrazione digitale, (G.U. n. 112 del 16/05/05) e successive modifiche apportate dal Dlgs 26 agosto 2016, n. 179

Il/La sottoscritta _____
C.F. _____
Nato/a _____ il _____ Prov. _____
Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R., sotto sua personale responsabilità

DICHIARA

Di avvalersi di un certificato digitale qualificato che risponda alle seguenti caratteristiche:

- Il certificato digitale sia rilasciato da Ente Certificatore, che risulti nell'elenco degli Enti individuati dall'AIPA o da diversa autorità statale incaricata;
- Il certificato digitale riporti, ai sensi degli art. 28 co. 3, lett. a) e art 32 co. 3 lett c) del DDL n. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche (Dlgs 26 agosto 2016, n. 179)
 1. La denominazione completa "Ordine dei Biologi della Toscana e dell'Umbria";
 2. Il numero di iscrizione all'Ordine dei Biologi della Toscana e dell'Umbria nella Sezione A (non è ammessa alla sottoscrizione di certificati analitici e rapporti di prova gli iscritti alla Sezione B, Biologo Junior),

Il dichiarante