

**Al Presidente del Consiglio dell'Ordine  
degli Architetti P.P. e C. della Provincia di Taranto**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DELLA DOCUMENTAZIONE DEPOSITATA ALL'ORDINE  
A QUELLA EVENTUALMENTE CONSEGNATA AGLI ENTI**

Il Richiedente (Cognome e nome/Denominazione sociale) \_\_\_\_\_ in qualità di

Professionista incaricato     Committente

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

*Se il richiedente è il Professionista incaricato:*

Il richiedente, consapevole delle responsabilità conseguenti la veridicità di quanto dichiarato nella presente richiesta, dichiara che i documenti cartacei allegati alla richiesta di parere relativa alla seguente

Prestazioni professionali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sono conformi a quelli depositati agli Enti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ciò anche ai fini di quanto previsto dalla "Procedura per il rilascio dei pareri sui corrispettivi per le prestazioni professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_