

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

**DICHIARAZIONE DI CORRISPONDENZA DEI FILES PRESENTI NEL CD/DVD
ALLA DOCUMENTAZIONE SU SUPPORTO CARTACEO CONSEGNATO ALL'ORDINE**

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: _____

corrispondono a quelli presenti nel CD/DVD depositato unitamente alla richiesta di parere.

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
