

Iscrizione albo dei Pedagogisti

**Al Commissario per la formazione
dell'albo dei Pedagogisti
della Regione Basilicata**

Il/la sottoscritto/a _____

**CHIEDE
DI ESSERE ISCRITTO/A ALL'ALBO DEI PEDAGOGISTI**

consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 46, 47, 76 DPR 445/2000 e succ.mod.) in base alla normativa vigente in materia di autocertificazioni

DICHIARA:

di non aver presentato domanda di iscrizione al medesimo albo in altra Regione;

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE _____ PROV.(_____) C.A.P. _____

VIA/VIALE _____

di essere in possesso della cittadinanza _____;

di non aver riportato condanne per delitti che comportano l'interdizione dall'esercizio della professione;

numero cellulare/telefono _____

Email _____ PEC _____

di essere in possesso dei requisiti per l'esercizio dell'attività di pedagogo di cui all'art.2 L.55/2024;

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.7 L.55/2024 rubricato "condizioni per l'iscrizione agli albi";

di rispettare le condizioni di cui all'art.9 L.55/2024 in caso di titoli rilasciati all'estero.

DATA

FIRMA

**LA PRESENTE DOMANDA VA COMPILATA, FIRMATA E SCANNERIZZATA CON I RISPETTIVI ALLEGATI
E TRASMESSA A MEZZO PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO: prot.tribunale.potenza@giustiziacert.it**

LA PRESENTE DOMANDA VA COMPILATA, FIRMATA E SCANNERIZZATA CON I RISPETTIVI ALLEGATI E TRASMESSA A MEZZO PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO: prot.tribunale.potenza@giustiziacert.it

Successivamente, al fine di effettuare il controllo sul corretto assolvimento degli obblighi di bollo, la domanda in originale, comprensiva dei relativi allegati, va depositata o inviata a mezzo raccomandata A/R alla Segreteria della Presidenza del Tribunale sito in Potenza alla via Nazario Sauro n.71.

Allega alla presente domanda

- a) (obbligatorio) copia chiaramente leggibile del documento di identità e Codice Fiscale;
- b) (obbligatorio) dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio ex artt. 46 e 47 DPR n.445/2000, debitamente sottoscritta, con l'indicazione analitica dei titoli di studio posseduti e comunque almeno uno dei requisiti richiesti dall'art.11 lett. a) e b) della legge 15 aprile 2024, n.55
- c) (obbligatorio) copia della dichiarazione di assolvimento dell'obbligo del pagamento della marca da bollo, corredata dalla marca da bollo vidimata
- d) (obbligatorio) copia firmata di questa domanda di partecipazione
- e) (obbligatorio) autodichiarazione di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportano l'interdizione dall'esercizio della professione
- f) (facoltativo) documentazione ritenuta utile per la valutazione della domanda

DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato a _____ (Prov. _____) il _____

codice fiscale _____

reso edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 che l'imposta di bollo sull'istanza per l'iscrizione all'albo dei PEDAGOGISTI per la Regione Basilicata è stata assolta tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo, trattenuta presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara che la marca da bollo di euro 16,00 applicata ha l'IDENTIFICATIVO n. _____ emessa in data _____ .
(indicare i dati della marca da bollo apposta sul modulo di richiesta)

APPLICARE QUI LA MARCA DA BOLLO
E
ANNULLARLA CON FIRMA E DATA
DELLA RICHIESTA.
ATTENZIONE la scritta dovrà essere
a cavallo tra la marca da bollo e il foglio

e di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

Data

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PENALI

(Art. 46 , comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000;

D I C H I A R A

di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per delitti che comportano l'interdizione dall'esercizio della professione per la quale si richiede l'iscrizione all'albo.

Data _____

_____ (*)

(Firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e dell'art. 14 tabella allegato B) D.P.R. 642/1972.

(*) La firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997 n. 127, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 4 – Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma delle disposizioni del presente testo unico (DPR 445/2000).