

Nella domanda DEVE essere  
apposto il bollo € 16.00  
(salvo casi di esenzione)

L'imposta è a carico del richiedente,  
ai sensi dell'art. 3, comma 1 della  
tariffa (parte prima all. A al D.P.R.  
642/72)

## **RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE**

Al Presidente dell'Ordine TSRM-PSTRP di Sassari

Il/la Sottoscritto/a

nato/a a  il  residente a

in via  n.  Tel

PEC (\*obbligatoria)

Iscritto/a all'Albo professionale

n. iscrizione

### **CHIEDE**

- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo;
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo in bollo per l'estero;
- l'emissione del CERTIFICATO di iscrizione all'Albo esente bollo come da D.P.R. n. 642 del 26 ottobre 1972 e successive modificazioni: (indicare la norma di esenzione ovvero l'uso di destinazione).

Il presente modulo deve essere inviato:

- all'indirizzo e-mail [info@tsrmpstrpsassari.it](mailto:info@tsrmpstrpsassari.it) allegando un documento di riconoscimento;
- in alternativa all'indirizzo PEC [sassari@pec.tsrp.org](mailto:sassari@pec.tsrp.org) dalla propria casella di posta certificata.

Luogo e Data

Il/La richiedente