

## Certificazione di non esercizio della professione

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Per.Ind./Per.Ind. Laureato \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

### DICHIARA

- 1 di essere a conoscenza dei contenuti del "Regolamento per la Formazione Continua del Perito Industriale" e delle "Linee guida sulla Formazione Continua" così approvate dal Ministero della Giustizia in data 30/11/2013, revisionato il 27/05/2016 sul bollettino ufficiale del Ministero della Giustizia in data 15/07/2016; revisionato il 31/10/2019 sul bollettino ufficiale del Ministero della Giustizia N. 20 e direttiva su sanzioni disciplinari per l'inosservanza dell'obbligo della formazione continua comma l) vers. 09/05/2019
- 2 **di NON esercitare la Professione di Perito Industriale** così come definita all'art. 1, lettera "u" e "v", delle linee guida sulla Formazione Continua revisionate il 16/12/2021, a far data dal \_\_\_\_\_;
- 3 **di NON esercitare**, a far data dal \_\_\_\_\_ la libera professione in alcuna forma comprese quelle prestazioni, il cui espletamento deriva dal fatto di essere iscritto all'Albo Professionale, rese nell'ambito e a favore dell'ente pubblico o impresa privata presso la quale svolge attività di lavoro dipendente ancorché non specificatamente evidenziate nella retribuzione in busta paga o con altra forma convenuta tra le parti e, inoltre, quelle prestazioni, il cui espletamento deriva dal fatto di essere iscritto all'Albo Professionale, a favore di imprese singole o società di persone o di capitale nelle quali l'iscritto all'Albo ricopre il ruolo di titolare, socio, amministratore, legale rappresentante, presidente o quanto altro;
- 4 di essere consapevole del fatto che codesto Ordine Provinciale potrà utilizzare tutti i mezzi ritenuti necessari per verificare la veridicità della presente attestazione;

### CHIEDE

All'Ordine dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati delle provincie di Biella e Vercelli

La **RIDUZIONE** per il non esercizio della professione ( in proprio e/o  alle dipendenze presso.....)

Indirizzo..... - Tel. ....)

consapevole di dover comunque acquisire un numero dei crediti non inferiore a 8/anno (40 CFP in 5 anni di cui 15 in materia deontologica).

Il Perito Industriale **DICHIARA E CONFERMA** di trovarsi nella condizione dinanzi indicata, consapevole di:

- Non poter svolgere alcuna attività professionale riservata e non riservata inerente l'iscrizione all'Albo in tale periodo (relazioni, progetti, certificazioni, collaudi, consulenze, CTU, CTP, etc.); e, di conseguenza, di:
- Non poter utilizzare il sigillo professionale.

Dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Reg. 679/16 (GDPR), i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**Si allega copia del documento di identità valido.**

**Il presente modulo deve essere trasmesso via PEC a [ordinedibiellaevercelli@pec.cnpi.it](mailto:ordinedibiellaevercelli@pec.cnpi.it)**

---

(luogo e data)

Il/la dichiarante

---

(firma per esteso e leggibile)