

**Spett.le**  
**Ordine degli Architetti, Pianificatori,**  
**Paesaggisti e Conservatori della**  
**Provincia di Savona**  
**Largo Vegerio 6/4**  
**17100 SAVONA**

RACCOMANDATA AR

**Oggetto: Richiesta di dichiarazione di sussistenza dei requisiti Art.3 – D.M. 25/03/85**  
**“Procedure per l’autorizzazione ed iscrizione dei professionisti negli elenchi del Ministero**  
**dell’Interno di cui alla Legge n.818 del 07.12.1984**

Il sottoscritto ..... con studio professionale in .....  
E residenza in ..... via ..... Iscritto all’Ordine degli  
Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Savona al  
n....., chiede ai sensi del sopraccitato D.M., il rilascio dell’autorizzazione provvisoria  
di sussistenza dei requisiti.

Cordiali saluti.

In fede

Li,.....