

**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 _____, Via
_____ e residenza in _____ via _____ Iscritto all’Ordine
degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Savona al n. _____
chiede ai sensi del sopracitato D.M. all’art.3, il rilascio dell’autorizzazione provvisoria di
sussistenza dei requisiti.

Cordiali saluti.

In fede

Savona