

## Modello di segnalazione di Violazione Deontologica

### AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI DISCIPLINA TERRITORIALE

dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Fermo

Via O. Respighi, 10/C – 63900 Fermo (FM)

Segnalazione presentata (*barrare la modalità utilizzata*)

☐ a mezzo pec: [ordine.fermo@ingpec.eu](mailto:ordine.fermo@ingpec.eu)

☐ a mezzo raccomandata

☐ previo appuntamento presso la sede dell'Ordine

☐ a mezzo .....

### SEGNALAZIONE DI VIOLAZIONE DEONTOLOGICA

Il sottoscritto (*allegare documento d'identità in corso di validità*)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via/piazza/..... \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

n. iscrizione \_\_\_\_\_

*Oppure*

SOCIETA' \_\_\_\_\_

(*allegare visura camerale in corso di validità*)

Con sede in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via/piazza/..... \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e allegare documento d'identità in corso di validità)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

via/piazza/..... \_\_\_\_\_

## SEGNALA

la violazione deontologica seguente:

---

---

---

---

avvenuta in data

---

da parte dell'Ing.

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine Territoriale degli Ingegneri della Provincia di Fermo al n. \_\_\_\_\_

Descrizione dei fatti che hanno portato alla violazione Deontologica di cui sopra:

☐ (Barrare la casella se la descrizione è contenuta in un allegato)

[illegible]

**Allegati:**

(Indicare numero e titolo dei documenti allegati)

Totale n. allegati \_\_\_\_\_

1) documento d'identità in corso di validità

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_

9) \_\_\_\_\_

10) \_\_\_\_\_

11) \_\_\_\_\_

12) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679*

*Il sottoscritto/a*

\_\_\_\_\_

*presta il consenso al trattamento dei dati personali sopra riportati, così come da informativa di Legge.*

Il richiedente autorizza fin d'ora l'accesso agli atti della parte controinteressata (ai sensi Legge 07.08.1990 n. 241 e s.m.i.) relativamente a tutta la documentazione depositata a corredo della pratica, senza necessità di ulteriore richiesta di liberatoria da parte del Consiglio di Disciplina dell'Ordine Territoriale.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_