



Cod. E20B/P2
Cod.OR/FF/or
Circolare n. 71

Protocollo Generale (Uscita)
cnappcrm – aoo generale
Prot.: 0001261
Data: 08/05/2014

Ai Presidenti degli Ordini degli Architetti,
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori
LORO SEDI

Oggetto: Carta Nazionale dei Servizi (CNS) per i Presidenti degli Ordini provinciali.

Questo Consiglio Nazionale ha deliberato di rilasciare ai Presidenti degli Ordini provinciali, a titolo gratuito, la CNS come professionista nella versione personalizzata con la propria foto e il logo dell'Ordine provinciale.

La card verrà consegnata, unitamente al lettore modello ArubaKey, in occasione della Conferenza degli Ordini del 13 giugno p.v..

Si chiede, pertanto, di far pervenire entro il 16 maggio 2014 e non oltre, all'indirizzo comunicazione.cnappc@awn.it, il seguente materiale:

- una foto digitale del Presidente in formato jpeg opportunamente dimensionata in 212x243 pixel;
- il logo dell'Ordine (solo immagine senza scritta) in formato jpeg e di dimensioni 148x148 pixel;
- La tabella excel allegata alla presente, debitamente compilata (laddove indicato con il testo "da compilare") con i dati del Presidente.

Si inoltra, in allegato, il Modulo CNS da presentare, debitamente compilato, al momento del ritiro della card unitamente alla fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Per eventuali ulteriore informazione a riguardo è possibile contattare il Sig. Roberto Ottaviani della segreteria al numero 06/68899047.

Nel ricordare l'importanza di promuovere la diffusione di tale strumento professionale che diventerà obbligatorio successivamente al recepimento in Italia della direttiva UE n. 2013/55/CE sul riconoscimento delle qualifiche professionali (carta del professionista), si inviano cordiali saluti.

Il Consigliere Segretario
(arch. Franco Frison)

Il Presidente
(arch. Leopoldo Freyrie)

All.:c.s.

IDENTIFICATIVO LOTTO 20140210_125401Z0001 20140210_125503Z0001	PROVINCIA MILANO PERUGIA	COGNOME CITTADINO PELLICO	NOME PRIMO CITTADINO	EMAIL primo.cittadino@email.it pellico.silvio@email.it	TITOLO CERTIFICATO conservatore dei beni architettonici ed ambientali architetto iunior	TITOLO CNS PVC conservatore architetto iunior
--	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------	---	---	---

Codice identificativo lotto Codice univoco per ogni lotto nel formato: AAAAAMMGG_HHMMSSZPPPP NO	Provincia dell'Ordine Case-sensitive (MAIUSCOLO) DA COMPILARE	Case-sensitive (MAIUSCOLO) max 20 caratteri (spazi compresi) DA COMPILARE	Case-sensitive (MAIUSCOLO) max 20 caratteri (spazi compresi) DA COMPILARE	obbligatorio indirizzo email sintatticamente conforme al rfc822 DA COMPILARE	ENUM dei seguenti valori: - architetto - pianificatore territoriale - paesaggista - conservatore dei beni architettonici ed ambientali - architetto iunior - pianificatore iunior DA COMPILARE	ENUM dei seguenti valori: - architetto - pianificatore - paesaggista - conservatore - architetto iunior - pianificatore iunior NO
---	---	---	---	---	---	--

ORGANIZZAZIONE
ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. BOLOGNA/93394590728
ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. CASERTA/93394590728

FOTO
PLLSLV80C21G677C.jpg
PLLSLV80C21G677C.jpg

LOGOORDINE
IDLogo.jpg
IDLogo.jpg

Stringa composta <denominazione dell'Ordine di appartenenza>/<codicefiscale_ente>
Case-sensitive (MAIUSCOLO)

Dimensione massima 63 caratteri spazi compresi

Esempio:

Ordine Architetti PPC Prov. Milano/80138830155 (46 caratteri)

Ordine Architetti PPC Prov. Barletta-Andria-Trani/93394590728 (61 caratteri)

DA COMPILARE

Nome del file JPEG
contenente la foto del
titolare della smart card
Il file della foto è presente
nell'archivio ZIP che
accompagna il file di
produzione

DA COMPILARE

Nome file JPEG contenente il logo dell'Ordine presente nell'archivio ZIP che accompagna il file di produzione

DA COMPILARE

ORGANIZZAZIONE ESTESA GRAFICA
Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Bologna

CODICE CONVENZIONE
CNSCNA13
CNSCNA13

Denominazione estesa dell'Ordine di appartenenza.

La stringa verrà riportata in termografia sul lato frontale della CNS accanto al logo dell'Ordine.

DA COMPILARE

In questa fase del progetto fisso a CNSCNA13

NO

ORGANIZZAZIONE DESCRIPTION	SEZIONE	SETTORE	ISCRIZIONE	DATA ISCRIZIONE	DESTINATARIO KIT
ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. BOLOGNA	Sezione: A	Settore: d	Numero di iscrizione: 22587	Data di iscrizione: 22/05/1987	ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. BOLOGNA
ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. CASERTA	Sezione: A	Settore: d	Numero di iscrizione: 78522	Data di iscrizione: 15/03/1985	ORDINE ARCHITETTI PPC PROV. CASERTA

Stringa composta dalla denominazione dell'Ordine di appartenenza.

Case-sensitive (MAIUSCOLO)

Dimensione massima 61 caratteri spazi compresi

Esempio:

Ordine Architetti PPC Prov. Milano (34 caratteri)

Ordine Architetti PPC Prov. Barletta-Andria-Trani (49 caratteri)

DA COMPILARE

ENUM dei
seguenti

ENUM dei
seguenti

valori:
- Settore: a

valori:
- Settore: b

- Sezione: A - Settore: c

- Sezione: B - Settore: d

Numero di iscrizione: <numero iscrizione>

Data di iscrizione: <GG/MM/AAAA> Stesso valore del campo ORGANIZZAZIONE DESCRIPTION

DA COMPILARE

NO

DA COMPILARE DA COMPILARE DA COMPILARE

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE
Via Roma 1, BOLOGNA, 40100, BO
Via Milano 1, CASERTA, 81100, CE

DESCRIZIONE KIT
CNS Architetti
CNS Architetti

Indirizzo per spedizione del kit.

I componenti sono così riportati: *Indirizzo, Comune, CAP, Sigla*

Provincia Fisso a CNS Architetti

NO NO

MODULO CNS – Consiglio Nazionale degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori - Cod. Convenzione: _____

Quadro A
DATI TITOLARE

Cognome:		Nome:		Cod.Fisc.:	
Luogo di nascita:		Provincia:		Stato:	
Data di nascita:		Stato di cittadinanza:			Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Indirizzo di residenza:					CAP:
Località di residenza:				Provincia di residenza:	
Indirizzo e-mail:					
Recapito telefono fisso:			Recapito cellulare (obbligatorio per l'attivazione):		
Documento di identità:			Rilasciato da:		
Data di rilascio:		Valido sino al:		Numero:	

Quadro B
QUALIFICAZIONE CERTIFICATI DI AUTENTICAZIONE E DI SOTTOSCRIZIONE

Titolo professionale in possesso del Titolare:					
Terzo Interessato - Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della Provincia di:					
Indirizzo:				Codice fiscale/P. IVA:	
Sezione:	Settore:		Numero Iscrizione:		Data di iscrizione:
Indirizzo PEC comunicato all'Ordine provinciale di appartenenza:					
<i>Allegare al presente Modulo l'apposita Dichiarazione sottoscritta da Terzo Interessato comprovante il Titolo posseduto e l'iscrizione presso l'Ordine sopra indicato.</i>					

Quadro C
RICHIESTA CNS E FORMULE DI ACCETTAZIONE

Il Sottoscritto:

a) **RICHIESTE:**
 IL RILASCIO DEL DISPOSITIVO CNS.

b) **DICHIARA**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R., che le informazioni fornite per la compilazione del presente Modulo, sono veritiere e perfettamente corrette;

c) **DICHIARA**, altresì, di aver preso completa ed attenta visione dei seguenti documenti:

- I. **Manuale Operativo Servizio di certificazione digitale**, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di sottoscrizione, disponibile al link <https://www.pec.it/FirmaDigitale.aspx>
- II. **Manuale Operativo Carta Nazionale Servizi – CNS**, che disciplina le modalità di rilascio e di gestione del certificato di autenticazione, disponibile al link <https://www.pec.it/FirmaDigitale.aspx>;
- III. **Condizioni di Fornitura – CNS Architetti**,

e di essersi impegnato ad osservare quanto stabilito nei medesimi con la loro specifica accettazione, espressa dal Sottoscritto sul sito www.pec.it in fase di ordine online del Servizio.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

Quadro D
IDENTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE Ai sensi dell'art. 32 D.Lgs. 82/2005

Il sottoscritto dichiara, infine, di ricevere copia del presente Modulo conforme all'originale

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma del Richiedente: _____

IR delegato all'identificazione del Richiedente:

NOME E COGNOME dell' Incaricato alla Registrazione (IR):	FIRMA dell' Incaricato alla Registrazione (IR):
---	--

Quadro E
DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA

E' necessario allegare alla presente richiesta:

- Copia FRONTE/RETRO documento di identità del richiedente in corso di validità
- Dichiarazione del Terzo Interessato ai fini della richiesta di emissione della Carta Nazionale dei Servizi - CNS con certificato di autenticazione e firma digitale.