[Bollo da € 14,62]

ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI DELLE PROVINCE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso di laurea: □ di primo livello □ specialistica

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e abilitato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all’esercizio della professione

**CHIEDE**

di essere iscritto all’Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di

□ nella SEZIONE A DELL'ALBO in qualità di

□ dottore agronomo □ dottore forestale

□ nella SEZIONE B DELL'ALBO in qualità di

□ agronomo junior □ biotecnologo agrario

Dichiara □ di non essere iscritto e di non aver domandato iscrizione ad altro Albo

Dichiara □ di essere già iscritto nella sezione B dell’Albo dei Dottori Agronomi e dei

Dottori Forestali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

□ agronomo junior □ biotecnologo agrario;

di voler ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- Ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa prevista al n. 117, lettera B, della tariffa annessa al D.P.R. 26/10/72 n. 641 e successive modificazioni, di **€ 168,00** su c/c GU 8003 codice tariffa n. 8617 c/c postale n. 8003 intestato all’Ufficio

Registro Tasse – Roma.

La causale riporta la seguente dicitura: “**Iscrizione all’Albo Dottori Agronomi e Forestali di XXXX**”;

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

- Fotocopia del codice fiscale;

- Dichiarazione di stato giuridico-professionale;

- Autorizzazione da parte dell’Ente presso il quale lavora ad esercitare la libera

professione;

- Una fotografia digitale in formato JPEG per il rilascio della SMART CARD;

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza all’art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo di lettera raccomandata ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_