

Bollo da € 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO
PROFESSIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI**

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
della Provincia di Avellino

Il sottoscritto.....
nato a(.....) il
e residente in(.....)
Vian.
Codice Fiscale n.
in possesso del titolo di studio die della necessaria abilitazione professionale

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati della Provincia di Avellino, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251 e successive modificazioni ed integrazioni.

In proposito allega i seguenti documenti *(dal n. 1 al n. 5 si può provvedere con una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)*:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza *(in alternativa deve essere prodotto il certificato di nascita, residenza e cittadinanza in bollo)*.
2. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla situazione risultante dal casellario giudiziale *(in alternativa deve essere prodotto il certificato generale del casellario giudiziale, in bollo)*.
3. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa al titolo di studio posseduto *(in alternativa deve essere esibito l'originale o la copia autentica del titolo di studio)*.
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa all'abilitazione professionale *(in alternativa deve essere esibito il diploma di abilitazione a copia conforme di esso)*.
5. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa al proprio status di lavoratore non subordinato *(in alternativa occorre dichiarare nella domanda di non svolgere attività di lavoro subordinato ovvero, quando la si svolga, occorre unire una dichiarazione del datore di lavoro dalla quale risulti la circostanza)*.
6. Attestato di versamento di € 110,00 sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici – Casella postale aperta Forlì 1 – 47100 FORLÌ '. **Causale:** *quota di prima iscrizione nell'Albo professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati della Provincia di Avellino.*
7. Attestato del versamento di € 168,00 sul ccp n. 8003, intestato a "Ufficio Registro Tasse di Roma - Concessioni governative".

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

Data

(firma autenticata in uno dei modi di legge)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 2 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il.....a.....(.....)
residente in Via/Piazza.....n.
Città.....CAP.....Prov.
Tel.cell.....email.....
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni
e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 26 legge n. 15/68)

DICHIARA

(dati anagrafici e stato civile)

- di essere nato/a ila.....(.....) di
 essere residente nel Comune diProv..... in
Via/Piazza.....n.
 di essere cittadino/a

(altri stati, fatti e qualità)

- di non aver riportato condanne penali *(ovvero indicare quali)*
 di non svolgere attività di lavoro dipendente (ovvero, nel caso la si svolga, precisarlo).....
.....
.....

(titoli culturali e professionali)

- di essere in possesso de.....sequent.....titol.....di studio.....
.....
conseguito presso.....
con punteggio.....il.....
 di essere in possesso del titolo di abilitazione professionale di "Agrotecnico"
conseguito presso l'IPSAA di
nella sessione d'esame.....

(posizione fiscale)

- di essere in possesso del codice fiscale n.

Allego copia di un documento di identità in corso di validità.

Data

Il/la Dichiarante