

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
NEL REGISTRO DEI PRATICANTI**
(da redigere su carta bollata da € 14,62)

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
PROVINCIA DI AVELLINO
Via Salvatore De Renzi, 22
83100 AVELLINO

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____

e residente in _____ (____)

Via _____ n. _____

Codice Fiscale n. _____

in possesso del titolo di studio di _____

allo scopo di svolgere il periodo di praticantato professionale (*art. 1, c. 2, legge 5 marzo 1991, n. 91*) ovvero di tirocinio professionale (*art. 55, c. 1, D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328*), ai fini dell'ammissione all'esame di abilitazione alla professione di Agrotecnico ed Agrotecnico laureato

CHIEDE

di essere iscritto nel registro dei praticanti istituito presso codesto Collegio locale in quanto dal _____

ha iniziato la pratica professionale presso lo studio del Professionista _____

iscritto nell'Albo professionale de _____ di _____ al n. _____

ed esercente la libera professione nello studio sito in _____ (____)

Via _____ n. _____ pref. _____ tel. _____

In proposito allega i seguenti documenti (*dal n. 1 al n. 4 si può provvedere con una certificazione sostitutiva*):

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza (*in alternativa deve essere prodotto il certificato di nascita, residenza e cittadinanza, in bollo*).
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*in alternativa deve essere prodotto il certificato generale del casellario giudiziale, in bollo*).
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al titolo di studio posseduto (*in alternativa deve essere esibito l'originale o la copia autentica del titolo di studio*).
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al godimento dei diritti civili (*in alternativa deve essere esibito il certificato in bollo*).
5. Dichiarazione del professionista ospitante, (*in carta libera, con data non anteriore a giorni 15 dalla presentazione della domanda*).

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano la pratica professionale, di impegnarsi alla loro osservanza e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

Data

Firma

Documento d'identità: _____ *N.* _____

Rilasciato da: _____ *il* _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____ PROV. _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

(dati anagrafici e di stato civile)

di essere nato/a il _____ a _____ (____)

di essere residente in Comune di _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____

di essere cittadino/a _____

(altri stati, fatti e qualità)

di godere dei diritti civili

di non avere riportato condanne penali *(ovvero indicare quali)*

(titoli culturali e professionali)

di essere in possesso del ___ seguent ___ titol ___ di studio _____

_____ conseguito presso _____

con punteggio _____ il _____

(posizione fiscale)

di essere in possesso del codice fiscale n. _____

Data

Il/la Dichiarante