

Bollo € 16,00

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

Il / La sottoscritt_.....

nat_ a il

residente in alla Via.....

tel. cell.....

mail.....

essendo già stat_ iscritt_ presso codesto Collegio dal _____ al _____ con il n° _____

CHIEDE

di essere reinscritt_ nell'Albo.

All'uopo si allega:

dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 2 della L. 4/1/68, n.15, art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403)

Bonifico bancario di € 200,00 (Coordinate: IT 81 V 05392 15000 000000205996)

Conto intestato a: Collegio Provinciale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati della Provincia di Avellino. Causale: reinscrizione nell'Albo degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati della Provincia di Avellino.

_____ , _____

Con osservanza

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.
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.....seguent.....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

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97 ed esente da bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.