

## SCHEMA DI CANDIDATURA

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi  
e Dottori Forestali della Provincia di Brindisi

Il sottoscritto Dott. ....

nato/a a.....il.....

residente a.....in via.....

iscritto alla sezione.....dell'Albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
di .....al numero .....con anzianità di iscrizione a far data  
dal.....

PROPONE

la propria candidatura per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il quadriennio  
2017-2021.

A TAL FINE DICHIARA:

di aver/non aver rapporto di lavoro dipendente.

di non avere nessuna incompatibilità con il ruolo di Consigliere Provinciale dell'Ordine secondo  
quanto previsto dall'art. 30 del codice deontologico dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali.

.....li

FIRMA

N.B.:

- ✓ allegare documento di riconoscimento in corso di validità