

bollo

€. 16,00

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

prot. n. _____ data _____

esaminata il _____ parere _____

Numero iscrizione ALBO _____

Sezione _____

*Al Consiglio
dell'ORDINE PROVINCIALE DEI DOTTORI
AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI
della Prov. di BRINDISI
Via Palmiro Togliatti, 42
B RINDISI*

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....
nato a il
residente a.....CAP..... via.....
tel. ab. tel. st. cell.
E-mail CF ____ / ____ / ____ / ____ /

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Professionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Brindisi nella seguente sezione:

A - "Dottore Agronomo"

A - "Dottore Forestale"

B - "Agronomo Junior" Classe di laurea (7 o 20)

B - "Forestale Junior" Classe di laurea (7 o 20)

B - "Zoonomo" Classe di laurea (40)

B - "Biotecnologo Agrario" Classe di laurea (1)

FIRMA

Si allega:

- 1 **foto** recente a capo scoperto in formato jpg;

- ricevuta del **versamento** di € **168,00** sul **c/c postale n. 8003**, intestato a “**Ufficio Registro Tasse di Roma**” per tassa di concessione governativa;

- ricevuta del versamento della quota di € **227,46** sul **c/c n. 00520/010/003755 - 6** intestato a “**Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Brindisi**”
IBAN: **IT49K030 3279 2310 1000 0003 755**
CAUSALE: quota iscrizione annuale e diritti di segreteria;

- ricevuta del bonifico di € **61,00** all’**Ordine Nazionale dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali Banco di Sardegna Spa – Filiale di Roma**
IBAN: **IT02 A010 1503 2000 0007 0075 799;**

- fotocopia del **codice fiscale;**
- fotocopia del **documento di identità** valido;
- dichiarazione sostitutiva dell’**atto di notorietà.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e
residente a _____, in _____

consapevole delle sanzioni penali cui andrebbe incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2002), dichiara quanto appresso:

1* di essere cittadino italiano;

2* di godere dei diritti civili o politici;

3* di non essere iscritto o di non aver avanzato domanda di iscrizione ad altro Albo

4* di non avere pendenze presso:

- il Casellario Giudiziale della Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;

- la Procura della Repubblica presso la Pretura Circondariale di _____;

- la Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;

5* **di essere / di non essere** dipendente dello Stato a cui secondo gli ordinamenti applicabili

è consentito / non è consentito l'esercizio della libera professione

di aver conseguito la laurea in **Scienze Agrarie / Forestali** presso la Facoltà di Agraria dell'Università degli Studi di _____ nell'anno _____;

di aver conseguito l'abilitazione per l'esercizio della libera professione di **Dottore Agronomo / Dottore Forestale** relativa alla sezione A dell'Albo Professionale presso la facoltà di Agraria dell'Università degli Studi di _____ sessione **primavera / autunno** anno _____;

di aver conseguito la laurea triennale in:

.....
(classe 7 o 20), di aver sostenuto l'esame di Stato presso la Facoltà di Agraria dell'Università degli Studi di _____ sessione **primavera / autunno** anno _____

_____ per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di
Agronomo Junior Sez. B dell'Albo Professionale;

.....
(classe 7 o 20), di aver sostenuto l'esame di Stato presso la Facoltà di Agraria dell'Università
degli Studi di sessione **primavera / autunno** anno
_____ per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di
Forestale Junior Sez. B dell'Albo Professionale;

.....
... (classe 40), di aver sostenuto l'esame di Stato presso la Facoltà di Agraria dell'Università
degli Studi di sessione **primavera / autunno** anno
_____ per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di
Zoonomo Sez. B dell'Albo Professionale;

.....
... (classe 1), di aver sostenuto l'esame di Stato presso la Facoltà di Agraria dell'Università
degli Studi di sessione **primavera / autunno** anno
_____ per l'abilitazione all'esercizio della libera professione di
Biotecnologo Agrario Sez. B dell'Albo Professionale.

Dichiara altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 10 della Legge 675/1996, che i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
del procedimento per il quale la presente viene resa.

(firma)

ADEMPIMENTI DELL'ISCRITTO

L'iscritto è tenuto al pagamento della quota annuale di iscrizione il cui importo e la relativa scadenza sono stabiliti dal Consiglio dell'Ordine. Per le modalità di pagamento si rimanda alla sezione Segreteria - quota annuale del sito.

Nel caso sopraggiungano variazioni (cambio di stato giuridico professionale, cambio recapiti: residenza, ufficio, indirizzi telefonici e di posta elettronica) l'iscritto, entro 60 giorni, deve darne comunicazione presso gli uffici di segreteria. L'iscritto qualora debba procedere alla cancellazione dall'Albo professionale, è tenuto a presentare la relativa istanza entro il 30 ottobre di ogni anno.

L'iscritto ha l'obbligo di dotarsi di Posta Elettronica Certificata (PEC) per la comunicazione sicura con gli Enti.

L'esercizio della professione prevede l'iscrizione alla relativa cassa di previdenza professionale.

Per informazioni più approfondite è consultabile il sito ordinebrindisi.conaf.it oppure contattare il numero 370 - 1274846.

Domanda e la relativa documentazione andranno inviate in formato pdf (tranne la fototessera che sarà in formato jpg) ai seguenti indirizzi email: protocollo.odaf.brindisi@conafpec.it oppure ordafbrindisi@brindisi.it .