

ALLEGATO 1



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

Viale Garibaldi, 44/a
30173 - Venezia-Mestre

Il sottoscritto

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della
Provincia di Venezia, sezione laureati in Scienze

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,
consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci nonché della decadenza del provvedimento
emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 76 e 75 del
citato DPR n. 445), il sottoscritto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere nato a _____ il _____
- Di essere residente in _____

(indirizzo)

(cap)

(luogo)

ovvero

di avere il proprio domicilio professionale in:

(indirizzo)

(cap)

(luogo)

Tel. _____ Fax . _____

Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

- Di essere cittadino _____ (specificare la nazionalità)
- Di godere dei diritti civili e politici;

- Di avere conseguito la laurea _____ (specificare se triennale, specialistica o vecchio ordinamento) in _____ il _____ presso l'università di _____ con punti _____
- Di avere superato l'esame di stato per l'abilitazione alla professione presso l'università di _____ il _____
- Di aver assolto al pagamento della Tassa per Concessioni governative di € 168,00 (da versare sul C/C postale GU 8003) secondo quanto previsto dal D.P.R. 26 ottobre 1972 n. 641 e dal D.M. 28 dicembre 1995
- Di essere in possesso del codice fiscale _____
- Di essere in possesso della partita IVA _____ o di altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria (specificare _____)
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- Di non essere iscritto e di non avere in corso pratiche di iscrizione presso albi professionali dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di altre Province
- Che il proprio stato giuridico professionale è¹ _____

Il sottoscritto si impegna altresì, in ottemperanza all'art.33 comma 2 della legge 7 gennaio 1976, n.3, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo di lettera raccomandata A/R o PEC ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

Data _____

Firma _____

1

(libero professionista; collaborazione coordinata e continuativa; dipendente pubblico; dipendente privato; in attesa di occupazione)



line dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Venezia

Viale Garibaldi 44/a - 30030 Venezia-Mestre
e-mail: ordine@agronomiforestalivenezia.it
internet: www.agronomiforestalivenezia.it

tel: 041/5341894
fax: 041/5341894

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000, **si allega** alla presente copia fronte-retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:

Documento _____ n. _____ rilasciato il
_____ da _____

Il sottoscritto _____ autorizza il
trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003

Data _____

Firma _____

Si allega:

- 1) ricevuta del versamento di €. **168,00** sul CCP n. 8003, intestato a Ufficio del Registro di Roma per tasse di concessione governative;
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) due fotografie formato tessera
- 4) copia fronte-retro del documento di identità, in corso di validità