

DOMANDA DI ISCRIZIONE

[In bollo da € 14.62]

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI DELLA PROVINCIA DI _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
_____ n° _____

in possesso di laurea : di primo livello specialistica
in _____

_____ Classe di Laurea _____
presso l'Università di _____ in data _____
ed abilitato _____ nell'Università di _____ in data _____
_____ all'esercizio della professione

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di _____

nella SEZIONE A DELL'ALBO in qualità di dottore agronomo dottore forestale
 nella SEZIONE B DELL'ALBO in qualità di agronomo iunior biotecnologo agrario

Dichiara di non essere iscritto e di non aver domandato iscrizione ad altro Albo

Dichiara di essere già iscritto nella sezione B dell'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della
Provincia di _____ in qualità di agronomo iunior biotecnologo agrario;

Allega i seguenti documenti:

- Ricevuta di versamento della Tassa di Concessione Governativa prevista al n. 117, lettera B, della tariffa
annessa al D.P.R. 26/10/72 n. 641 e successive modificazioni, di € 168,00 su c/c GU 8003 codice tariffa n.
8617
- Ricevuta del versamento di € _____,¹ sul c/c bancario della Banca
_____ n. _____ ABI _____
CAB _____ a favore di: Ordine Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di
_____ Indirizzo _____ per iscrizione e quota sociale annuale.
- Fotocopia del codice fiscale
- Dichiarazione di stato giuridico-professionale
- Due fotografie formato tessera

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

In fede

Data _____

Firma

¹ Importo stabilito da ciascun Ordine Provinciale