

Al Presidente  
ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E  
DEI DOTTORI FORESTALI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA  
C.so IV Novembre 44  
15121 ALESSANDRIA

p.c. ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E  
DEI DOTTORI FORESTALI DELLA  
PROVINCIA DI .....  
Via .....  
CAP..... Città .....

Il/La sottoscritt... ..  
nato a .....il .....  
codice fiscale: .....  
residente a .....CAP .....  
Via ..... n. ....

porge rispettosa domanda al fine di essere iscritto all'Albo professionale di codesto Ordine, per trasferimento dall'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di ..... ove è attualmente iscritto.

Allega:

- Dichiarazione sullo stato giuridico professionale;
- Consenso al trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritt... si impegna, altresì, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo di lettera raccomandata o PEC ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

....., li .....

Firma

.....