

In bollo
€ 16,00

**ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritt_____

Nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

via _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

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

nella SEZIONE A dell'Albo in qualità di

dottore agronomo

dottore forestale

nella SEZIONE B dell'Albo in qualità di

agronomo junior

biotecnologo agrario

Dichiaro di essere già iscritto nella sezione B dell'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Alessandria in qualità di

agronomo junior

biotecnologo agrario

Allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni;
- Dichiarazione sullo stato giuridico professionale;
- Ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 su c/c postale n. 8003 intestato a: "Agenzia delle Entrate – Tasse Concessioni Governative" (bollettino reperibile presso l'Ufficio Postale). Causale "Iscrizione all'Albo Dottori Agronomi e Forestali della Provincia di Alessandria";

- Ricevuta del versamento di € 15,00 effettuato sul c/c bancario presso la Banca Popolare di Novara, agenzia di Alessandria, Piazza Libertà 42. (CODICE IBAN: IT 07 L 05034 10402 000 000 180258), intestato all'Ordine Agronomi – Forestali con la causale: tassa di iscrizione;
- Ricevuta del versamento di € 67,50 effettuato sul c/c bancario presso la Banca Popolare di Novara, agenzia di Alessandria, Piazza Libertà 42. (CODICE IBAN: IT 07 L 05034 10402 000 000 180258), intestato all'Ordine Agronomi – Forestali con la causale: quota annuale di iscrizione;
- Certificato di abilitazione professionale in originale o fotocopia autenticata;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Due fotografie formato tessera;
- Consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a rispettare le norme deontologiche in vigore presso l'Ordine e 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
