

**ALLA DOMANDA  
VA APPLICATA  
UNA MARCA DA  
16,00 EURO**

Ill.mo Signor Presidente  
del Collegio Interp. degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati  
di Roma, Rieti e Viterbo.  
Casella Postale 7 – loc. Passo Corese  
02032 Fara in Sabina (RI)

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
(data) (luogo) (prov.)

**1. Residenza fisica**

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,  
(città) (prov.) (CAP)

Fraz. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

tel. ab. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_,

**2. Residenza digitale. PEC** \_\_\_\_\_

In assenza di un valido indirizzo digitale il sottoscritto si impegna, entro 60 giorni dall'avvenuta iscrizione o dalla sua conoscenza, ad attivare una Casella PEC (*anche utilizzando quella gratuitamente resa disponibile dall'Albo*) comunicandola al Collegio di iscrizione, consapevole che la mancata comunicazione della residenza digitale può comportare la sospensione dall'Albo.

In possesso dell'idoneo titolo di studio indicato nell'allegata autocertificazione e della necessaria abilitazione professionale

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di Roma, Rieti e Viterbo, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251 e successive modificazioni.

In proposito allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa in forma cumulativa, relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza; alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*condanne e carichi pendenti*); al titolo di studio posseduto; all'abilitazione professionale; alla propria situazione lavorativa.
2. Ricevuta di versamento della quota di prima iscrizione, di € 120,00, sul c.c.p. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - 47122 FORLI' **ovvero** (*nei casi previsti*) originale del "bonus" di prima iscrizione in corso di validità.
3. Ricevuta del versamento di € **168,00** = sul c.c.p. n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni governative"; la causale da indicare è "*Iscrizione in Albi professionali Codice 8617*".
4. Copia documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati dichiarati e, in particolare, relativamente alla propria residenza. La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.

\_\_\_\_\_  
(firma con allegato documento d'identità)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, ai fini dell'iscrizione nell'Albo degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati.

### DICHIARA

*(dati anagrafici e di stato civile)*

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

*(residenza digitale)*

Indirizzo PEC (se posseduto) \_\_\_\_\_

*(altri stati, fatti e qualità)*

di non avere riportato condanne penali (ovvero indicare quali \_\_\_\_\_)

di non essere sottoposto a procedimenti penali (ovvero indicare quali \_\_\_\_\_)

di non svolgere attività di lavoro dipendente

*oppure, se lavoratore dipendente*

di svolgere la seguente attività di lavoro dipendente \_\_\_\_\_

*(e perciò di voler essere iscritto con "nota a margine")*

*(titoli culturali e professionali)*

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

### **diploma**

diploma di maturità \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_

presso l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**laurea**

- di primo livello
- magistrale (DM 2709/2004)
- specialistica (DM 509/1999)
- vecchio ordinamento

Denominazione laurea \_\_\_\_\_  
Classe laurea n. \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_  
presso la Facoltà/Dipartimento di \_\_\_\_\_  
dell'Università di \_\_\_\_\_  
(indicare)  
(indicare)

**altri titoli**

(altri titoli) \_\_\_\_\_  
(indicare)  
\_\_\_\_\_

**abilitazioni**

- di avere conseguito l'abilitazione alla professione di Agrotecnico/Agrotecnico laureato presso la sede d'esame dell'Istituto di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nella sessione dell'anno \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_
- (altre abilitazioni) \_\_\_\_\_  
(indicare)  
\_\_\_\_\_

***(posizione fiscale)***

- di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di P.IVA n. \_\_\_\_\_ aperta il \_\_\_\_\_

Allego copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.*

Documento d'identità: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.