

FACSIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO  
PROFESSIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI  
(da redigere su carta bollata da € 14,62)

Ill.mo Signor Presidente  
del Collegio degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati  
di

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ e della necessaria abilitazione professionale

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di \_\_\_\_\_, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251, e successive modificazioni ed integrazioni.

In proposito allega i seguenti documenti (*dal n. 1 al n. 5 si può provvedere con una certificazione sostitutiva*):

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza.
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla situazione risultante dal casellario giudiziale.
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al titolo di studio posseduto.
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'abilitazione professionale.
5. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al proprio status di lavoratore non subordinato.
6. Ricevuta di versamento della quota di prima iscrizione, di € \_\_\_\_\_, sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ (*la quota è diversa da provincia a provincia, occorre informarsi presso il Collegio competente*), ovvero (*nei casi previsti*) originale del "bonus" di prima iscrizione in corso di validità.
7. Ricevuta del versamento di € **168,00** = sul c.c.p. n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni governative" (*per la sola Sicilia i versamenti vanno eseguiti sul c.c.p. n. 8904, intestato a "Ufficio del Registro Regione Siciliana - Concessioni governative*).
8. Eventuale tassa di prima iscrizione (*nei casi in cui il Collegio locale competente l'abbia istituita*).

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

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

\_\_\_\_\_  
(firma autenticata in uno dei modi di legge)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

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.

## 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 \_\_\_\_\_

## (altri stati, fatti e qualità)

di non avere riportato condanne penali (ovvero indicare quali)

di non svolgere attività di lavoro dipendente (ovvero, nel caso la si svolga, precisarlo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## (titoli culturali e professionali)

di essere in possesso del \_\_\_ seguent\_\_\_ titol\_\_\_ di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
con punteggio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo di abilitazione professionale di "Agrotecnico"  
conseguito presso l'IPSAA di \_\_\_\_\_  
nella sessione d'esame \_\_\_\_\_

## (posizione fiscale)

di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_

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.