

Applicare marca da bollo  
Da € 16,00

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

### ISTANZA ISCRIZIONE REGISTRO DEI PRATICANTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_  
in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

allo scopo di svolgere il periodo di praticantato professionale (*art. 1, c. 2, legge 5 marzo 1991, n. 91*) ovvero di tirocinio professionale (*art. 55, c. 1, D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328*), ai fini dell'ammissione all'esame di abilitazione alla professione di Agrotecnico ed Agrotecnico laureato

#### CHIEDE

di essere iscritto nel registro dei praticanti istituito presso codesto Collegio di CUNEO in quanto dal \_\_\_\_\_ ha iniziato la pratica professionale presso lo studio del \_\_\_\_\_ iscritto nell'Albo professionale dell' \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ ed esercente la libera professione nello studio sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ pref. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ pec.: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

(*ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445*)

#### (*dati anagrafici e di stato civile*)

- di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_  
(*indicare se trattasi di cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione europea o con il quale esiste un trattamento di reciprocità ovvero per i cittadini extracomunitari indicare il possesso di un permesso di soggiorno*).

*(posizione fiscale)*

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

*(altri stati, fatti e qualità)*

di godere dei diritti civili

di non avere riportato condanne penali *(ovvero indicare quali)*

*(titoli culturali e professionali)*

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

con punteggio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione del professionista ospitante, *(in carta libera, con data non anteriore a giorni 45 dalla presentazione della domanda)*.
2. Ricevuta di versamento della quota di € **50,00**, sul c.c.p. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ';
3. Copia della carta di identità o altro documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano la pratica professionale, di impegnarsi alla loro osservanza e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

All'I.II.mo Presidente del Collegio degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati di  
**CUNEO**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
esercente la libera professione di ..... ed iscritto dal  
.....al rispettivo albo professionale al n. .... con anzianità a  
decorrere dal ..... e con studio a ..... prov.....  
in via ..... n. ....  
reperibile ai seguenti recapiti:  
tel: .....  
pec: .....  
e-mail: .....

dichiara di ammettere il Signor .....,

in possesso del titolo di studio .....  
a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della pratica professionale (*legge 5.3.1991, n. 91*) ovvero  
del tirocinio professionale (*D.P.R. 5.6.2001, n. 328*).

Dichiara di assumersi la responsabilità professionale di impartire al praticante una adeguata istruzione  
professionale anche sotto il profilo deontologico.

Dichiara di impegnarsi a comunicare ogni evento che incida sulla effettività e regolarità dello svolgimento  
della pratica e di produrre semestralmente al praticante la dichiarazione attestante la frequenza regolare  
dello studio e le mansioni svolte.

Si comunica che il Signor .....

ha iniziato il periodo di pratica e/o tirocinio professionale in data .....

e che frequentano lo studio n. .... praticanti e/o tirocinanti in totale.

..... addì .....

.....  
**(firma del professionista *dominus*)**