Applicare marca da bollo da € 16,00

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

ISTANZA DI REISCRIZIONE NELL'ALBO
PROFESSIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI

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. Domicilio 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 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, qualora prevista,

CHIEDE

☐ di essere reiscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di CUNEO, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251 e successive modificazioni;

☐ di essere reiscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di CUNEO ai sensi dell'art. 29 comma 6 del Regolamento Professionale vigente in quanto già iscritto ante 31/12/1991.

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 **€ 360,00**, sul c.c.p. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - 47122 FORLI', comprensivo di quota di iscrizione per l'anno in corso e n. 3 annualità post-cancellazione come da Delibera n. 8 del 13/10/2018;
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". Causale da indicare: *"Iscrizione in Albi professionali Codice 8617"*.
4. ricevuta del versamento di **€ 80,00** quale diritti segreteria, sul seguente conto corrente intestato al Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici di Cuneo.
   Banca: CASSA DI RISPARMIO DI FOSSANO SPA_ VIA ROMA 122 FOSSANO CAP 12045
   IBAN: IT90N0617046321000001617323 Causale: nome e cognome – versamento diritti di segreteria istanza di reiscrizione.
5. 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 dell'istante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
AI FINI DELLA REISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (_____) e residente a _____ in via _____

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:

<u>diploma</u>

☐ 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 _____
(indicare)

dell'Università di _____
(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)*_____

☐ di non essere in possesso dell'abilitazione professionale.

(posizione fiscale)

☐ di essere in possesso del codice fiscale n. _____

☐ di essere in possesso di P.IVA n. _____

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

Luogo_____,

Data_____

Il/la Dichiarante

_____

Documento d'identità: _____ *N.* _____

Rilasciato da: _____ *il* _____

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