

Marca
da bollo
vigente

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
DELL'ORDINE PROVINCIALE
DEI DOTTORI AGRONOMI E
DOTTORI FORESTALI DI LATINA

Il sottoscritto..... nato a.....
il..... residente a..... (Prov.).....
in Via/Piazza..... n°..... tel.
laureato in Scienze Agrarie / Scienze Forestali /
..... (indicare il corso di laurea e la sua durata) presso l'Università degli studi
di in data.....
ed abilitato all'esercizio professionale presso.....
(indicare l'ateneo), nella..... (indicare quale sessione),
..... cittadino italiano (oppure altro Stato con cui esista trattamento di reciprocità),
n° di Cod. Fiscale

CHIEDE

di essere iscritto presso codesto albo professionale dei Dottori Agronomi e Forestali.

Dichiara di non essere iscritto e di non avere inoltrato la domanda di iscrizione ad altro albo professionale.

Ai fini del proprio stato giuridico professionale dichiara sotto la propria personale responsabilità, a termine di legge, di non essere dipendente di alcun ente pubblico o privato oppure di essere dipendente di(1)

Si impegna a notificare a codesto spett.le Ordine, nei termini prescritti, ogni variazione domiciliare e del proprio stato giuridico professionale.

Acclude la seguente documentazione:

- 1) Certificato di Laurea
- 2) Copia autentica del certificato di abilitazione all'esercizio professionale
- 3) Certificato di residenza
- 4) Certificato di nascita
- 5) Certificato di cittadinanza italiana
- 6) Certificato del casellario giudiziario.

In applicazione della Legge Bassanini, è possibile autocertificare, in carta semplice, tutti i documenti richiesti per l'iscrizione all'Ordine.

Allega inoltre:

- 7) Ricevuta n°dell'ufficio Postale di
in dataattestante il versamento di € 168,00
sul c/c GU 8003 intestato: Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Roma, causale:
Iscrizione Albo professionale Agronomi e Forestali - Latina
- 8) Ricevute di versamento sul c/c. IBAN IT03 S083 2714 700 0000 0000 2499 presso Banca di
Credito Cooperativo di Roma Società Cooperativa, Latina, via Giosue' Carducci, 17/31,
intestato a Ordine Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Latina, rispettivamente
di € 50,00 per tassa di prima iscrizione e di €,00 (2), per quota associativa relativa
all'anno
- 9) Foto tessera in formato digitale (jpg)
- 10) Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- 11) Fotocopia tesserino di codice fiscale.

Con osservanza

Latina,

L'istante

.....

(1) Nel caso di dipendenza da Enti Pubblici o privati, indicare per esteso l'Ente e relativo recapito postale del medesimo; allegando il **nullaosta** da parte dell'Ente medesimo **all'esercizio della libera professione** del richiedente.

Nel caso di dipendenza da Enti di Stato o Regionali, per i quali esista **divieto e incompatibilità** all'esercizio della libera professione, farne espressa menzione ai sensi dell'art. 5 della Legge 07/01/1976 n. 3 sull'ordinamento professionale.

(2) La quota associativa, secondo la categoria è riportata nella colonna Anno corrente.
In caso di re-iscrizione, non è contemplata la quota ridotta.

Categoria	Anno corrente	2° anno	3° anno
Ordinario	255,00	255,00	255,00
Iscritto a margine	188,00	188,00	188,00
Nuovo iscritto	155,00	200,00	255,00
Nuovo iscritto a margine	155,00	155,00	188,00
Nuovo iscritto under 35	100,00	155,00	255,00
Nuovo iscritto a margine under 35	100,00	155,00	188,00
Società di persone	255,00	255,00	255,00
Società di capitali	255,00	255,00	255,00