

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI DELLA PROVINCIA DI PADOVA

Riviera dei Mugnai 5 - 35137 PADOVA

Spazio riservato alla Segreteria:

N. Iscrizione : _____

Denominazione _____

Sezione _____

Settore _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n° _____

in possesso di laurea specialistica in : (cl. 3/S:Architettura del Paesaggio – cl. 4/S:Architettura ed Ingegneria Edile – cl. 7/S:Biotechnologie Agrarie – cl. 38/S:Ingegneria per l'Ambiente ed il Territorio – cl. 54/S: Pianificazione Territoriale Urbanistica Ambientale – cl. 74/S:Scienze e Gestione delle Risorse Rurali e Forestali – cl. 77/S:Scienze e Tecnologie Agrarie – cl. 78/S: Scienze e Tecnologie Agroalimentari – cl. 79/S: Scienze e Tecnologie Agrozootecniche – cl. 82/S:Scienze e Tecnologie per l'Ambiente ed il Territorio – cl. 88/S:Scienze per la cooperazione e lo sviluppo) _____

conseguita il _____ presso l'Università di _____

ed abilitato all'esercizio della professione di Dottore (Agronomo / Forestale) _____

nell'Università di _____ il _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Padova - Sezione A, Dottore _____ (agronomo o forestale).

Dichiara, inoltre, di non essere iscritto e di non aver presentato domanda di iscrizione ad altro Albo.

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo di lettera raccomandata ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

Allega i seguenti documenti:

- Certificato di cittadinanza (ai sensi della Legge 127/97 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato di residenza (ai sensi della Legge 127/97 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato di godimento dei diritti civili/politici (ai sensi della Legge 127/97 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato penale di data non anteriore ai tre mesi (ai sensi della Legge 15/68 è possibile l'autocertificazione con firma autenticata; il certificato originale potrà essere consegnato successivamente);
- Certificato di abilitazione alla professione di Dottore Agronomo o Dottore Forestale (o copia autenticata);
- Ricevuta del versamento di 168,00 euro sul c/c postale n. GU 8003/Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative - Roma; indicare la causale: *Tassa governativa una tantum, autorizzazione iscrizione Albo Dottori Agronomi e Dottori Forestali per l'esercizio della libera professione (n. d'ordine 117, lettera B)*;
- Fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità valido;
- Stato giuridico-professionale (il documento può essere sottoscritto all'atto della consegna della domanda, presso la Segreteria dell'Ordine);
- Due fotografie formato tessera;

Data _____

Firma _____

Informazioni:

- All'atto di iscrizione, la quota relativa al primo anno di iscrizione all'Ordine, dell'importo di **116,20** euro deve essere versata direttamente presso il conto corrente postale n. 11044351 intestato a *“Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Padova”*.

- Gli iscritti che esercitano attività professionale devono iscriversi alla Cassa di Previdenza *EPAP*. Per le modalità di iscrizione, consultare il sito www.epap.it