

**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  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

laureato in: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ (specificare se 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 del D.P.R. 445/2000 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato di residenza (ai sensi del D.P.R. 445/2000 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato di godimento dei diritti civili/politici (ai sensi del D.P.R. 445/2000 è possibile l'autocertificazione);
- Certificato penale di data non anteriore ai tre mesi;
- Certificato di abilitazione alla professione di Dottore Agronomo o Dottore Forestale o autocertificazione;
- Ricevuta del versamento di 168,00 euro sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara -Tasse Concessioni Governative ; 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);
- Attestazione di versamento contributo primo anno di iscrizione all'Ordine - importo 116,20 euro conto corrente postale n. 11044351 intestato a "Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Padova" - causale "Nuova iscrizione";
- Una fotografia formato tessera e una fotografia formato tessera in digitale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_