

**ORDINE DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI
DELLA PROVINCIA DI PADOVA**

Riviera dei Mugnai, 5 - 35137 Padova Tel e Fax 049/657372

Sito web: www.agronomiforestalipadova.it e-mail agroforpd@tin.it

STATO GIURIDICO PROFESSIONALE

Dichiarazione del Dott.prestata all'atto della richiesta di iscrizione all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Padova sul suo stato giuridico-professionale alla data del .../.../..... da valere ai sensi dell'art.3 dell'Ordinamento Professionale.

Il sottoscritto Dott.....

residente a(.....),

in occasione della presentazione di richiesta di iscrizione all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Padova, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da una dichiarazione infedele, sotto la sua piena responsabilità, dichiara*:

- di non avere alcun rapporto di dipendenza dallo Stato o da Pubbliche Amministrazioni che vincoli l'esercizio della libera professione;
- di essere dipendente del.....e di essere in possesso dell'autorizzazione ad esercitare la libera professione;
- di essere dipendente delil cui ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della libera professione.

Si impegna altresì, sempre a norma dell'art. 3 del vigente Ordinamento Professionale, a notificare all'Ordine ogni variazione della sua residenza e del suo stato giuridico-professionale nel termine prescritto di 60 giorni.

Padova, li.....

IL DICHIARANTE

.....

*fare una crocetta nel quadrato a lato della categoria di appartenenza.