

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI

(da redigere su carta bollata da € 16,00)

Ill.mo Signor Presidente  
del Collegio degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati  
di Catanzaro – Crotona – Vibo Valentia  
V.le Giovanni Paolo II, SNC  
89900 VIBO VALENTIA (VV)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

allo scopo di svolgere il periodo di praticantato professionale (*art. 1, c. 2, legge 5 marzo 1991, n. 91*)  
ovvero di tirocinio professionale (*art. 55, c. 1, D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328*), ai fini dell'ammissione  
all'esame di abilitazione alla professione di Agrotecnico ed Agrotecnico laureato

## CHIEDE

di essere iscritto nel registro dei praticanti istituito presso codesto Collegio locale in quanto dal  
\_\_\_\_\_ ha iniziato la pratica professionale presso lo studio del  
\_\_\_\_\_ iscritto nell'Albo professionale de  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

ed esercente la libera professione nello studio sito in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ pref. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

(*dati anagrafici e di stato civile*)

di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

di essere cittadino \_\_\_\_\_

(*indicare se trattasi di cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione europea o con il quale esiste un trattamento di reciprocità ovvero per i cittadini extracomunitari indicare il possesso di un permesso di soggiorno*).

(*posizione fiscale*)

di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_

*(altri stati, fatti e qualità)*

- di godere dei diritti civili
- di non avere riportato condanne penali *(ovvero indicare quali)*

*(titoli culturali e professionali)*

di essere in possesso de\_\_\_ seguent\_\_\_ titol\_\_\_ di studio  
\_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

con punteggio \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione del professionista ospitante, *(in carta libera, con data non anteriore a giorni 45 dalla presentazione della domanda)*.
2. Ricevuta di versamento della quota di € 50,00, sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ' *(la quota è diversa da provincia a provincia, occorre informarsi presso il Collegio competente)*.

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano la pratica professionale, di impegnarsi alla loro osservanza e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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