

**FACSIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO
PROFESSIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI**

**ALLA DOMANDA
VA APPLICATA
UNA MARCA DA
16,00 EURO**

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati
di CZ – KR - VV

Il sottoscritto, _____,
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ (____),
(data) (luogo) (prov.)

1. Residenza fisica

residente a _____ (____) _____,
(città) (prov.) (CAP)
Fraz. _____ Via _____ n. _____,
tel. ab. ____/_____, cellulare ____/_____,
e-mail _____,

2. Residenza digitale. PEC _____

In assenza di un valido indirizzo digitale il sottoscritto si impegna, entro 60 giorni dall'avvenuta iscrizione o dalla sua conoscenza, ad attivare una Casella PEC (*anche utilizzando quella gratuitamente resa disponibile dall'Albo*) comunicandola al Collegio di iscrizione, consapevole che la mancata comunicazione della residenza digitale può comportare la sospensione dall'Albo.

In possesso dell'idoneo titolo di studio indicato nell'allegata autocertificazione e della necessaria abilitazione professionale

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di _____, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251 e successive modificazioni.

In proposito allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa in forma cumulativa, relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza; alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*condanne e carichi pendenti*); al titolo di studio posseduto; all'abilitazione professionale; alla propria situazione lavorativa.
2. Ricevuta di versamento della quota di prima iscrizione, di €100,00, sul c.c.p. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - 47122 FORLI' (*la quota è diversa da provincia a provincia, occorre informarsi presso il Collegio territoriale competente*), ovvero (*nei casi previsti*) originale del "bonus" di prima iscrizione in corso di validità.
3. Ricevuta del versamento di € 168,00 = sul c.c.p. n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni governative" (*per la sola Sicilia i versamenti vanno eseguiti sul c.c.p. n. 8904, intestato a "Ufficio del Registro Regione Siciliana - Concessioni governative*); la causale da indicare è "*Iscrizione in Albi professionali Codice 8617*".
4. Eventuale tassa di prima iscrizione (*nei casi in cui il Collegio territoriale competente l'abbia istituita*).
5. Copia documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati dichiarati e, in particolare, relativamente alla propria residenza. La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.

(firma autenticata in uno dei modi di legge)