

[In bollo da € 14,62]

ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLE PROVINCE DI PISA, LUCCA e MASSA CARRARA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
Nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
domiciliato/a nel Comune di _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
P.E.C. _____

in possesso di laurea : di primo livello specialistica

in _____
_____ Classe di Laurea _____
presso l'Università di _____ in data _____
ed abilitato _____ nell'Università di _____ in data _____
_____ all'esercizio della professione

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali delle Province di
Pisa, Lucca e Massa Carrara

nella SEZIONE A DELL'ALBO in qualità di

dottore agronomo

dottore forestale

nella SEZIONE B DELL'ALBO in qualità di

agronomo junior

biotecnologo agrario

Dichiara di non essere iscritto e di non aver domandato iscrizione ad altro Albo

Dichiara di essere già iscritto nella sezione B dell'Albo dei Dottori Agronomi e dei
Dottori Forestali delle Province di Pisa, Lucca e Massa Carrara in qualità di

agronomo junior

biotecnologo agrario;

di ricevere le comunicazioni al seguente indirizzo:

via _____ n° _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____

Allega i seguenti documenti:

- Ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa prevista al n. 117, lettera B, della tariffa annessa al D.P.R. 26/10/72 n. 641 e successive modificazioni, di € 168,00 su c/c GU 8003 codice tariffa n. 8617 c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse - Roma. La causale riporta la seguente dicitura: "Iscrizione all'Albo Dottori Agronomi e Forestali di Pisa, Lucca e Massa Carrara";
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Dichiarazione di stato giuridico-professionale;
- Autorizzazione da parte dell'Ente presso il quale lavora ad esercitare la libera professione;
- Una fotografia digitale in formato JPEG per il rilascio della SMART CARD;

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976, a modificare in forma autonoma sulla piattaforma <https://sidafonline.it/> entro sessanta giorni ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

In fede

Data _____

(deve essere riportata la stessa data della domanda effettuata su piattaforma <https://sidafonline.it/>)

Firma
