

ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE PER TRASFERIMENTO

PROT N.
(a cura dell'ufficio)

Ricevuto il
(timbro datario Collegio)

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

**AL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL COLLEGIO INTERPROVINCIALE DEI PERITI AGRARI E DEI
PERITI AGRARI LAUREATI DI BRESCIA CREMONA MANTOVA SONDRIO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Per. Agr. _____
(nome e cognome)

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive
modificazioni, consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci,
sotto la propria responsabilità

**A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI,
DICHIARA DI ESSERE:**

nato/a a: _____ PROV.: _____

il: _____ codice fiscale: _____

residente in: _____ CAP: _____

via/piazza: _____

con domicilio professionale in: _____ CAP: _____

via/piazza: _____

Telefono residenza: _____ Telefono studio: _____

e-mail: _____ PEC: _____

Cellulare: _____ Cittadino/a: (a) _____

in possesso del diploma/laurea:

indirizzo diploma: _____

conseguito/a presso: _____

in data: _____ con votazione: _____

e del diploma universitario o laurea

indirizzo diploma/laurea: _____ classe _____

conseguito/a presso: _____

in data: _____ con votazione: _____

e del certificato di abilitazione all'esercizio della professione:

conseguito/a presso: _____

in data: _____ con votazione: _____

Di non avere precedenti penali;

Di non avere carichi pendenti;

Di non essere iscritto/a in altri Albi professionali di Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati se non in quello di provenienza di seguito indicato;

Di essere regolarmente iscritto/a all'Albo del Collegio dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati di:

dal _____ al n. _____

Di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione dovute al suddetto Collegio e al Consiglio Nazionale Periti Agrari. Ultima quota pagata riferita all'anno: _____;

**INOLTRE, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ,
DICHIARA:**

Di avere il pieno godimento dei diritti civili;

Di avere i seguenti precedenti penali:

Di avere i seguenti carichi pendenti:

Di non trovarsi in posizione di incompatibilità con l'iscrizione all'Albo previste dall'art. 4, Legge 28 marzo 1968, n.434

("L'iscrizione nell'albo non è consentita ai periti agrari impiegati dello Stato o di altra pubblica amministrazione ai quali, secondo gli ordinamenti loro applicabili, è vietato l'esercizio della libera professione omissis...") per la sussistenza di un rapporto di pubblico impiego, in quanto:

- non è impiegato/a nella pubblica amministrazione
 è impiegato/a nella seguente pubblica amministrazione:
-

è inquadrato/a nella qualifica funzionale e riveste il profilo professionale seguente:

Con rapporto di lavoro:

- A tempo pieno A tempo ridotto
- E, come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, non gli/le è vietato l'esercizio della libera professione;
- E, come tale, in base all'ordinamento a lui/lei applicabile, è tenuto/a all'iscrizione all'Albo Professionale;

che non sussiste nei suoi confronti alcuna delle cause preclusive al trasferimento e in particolare che non è sottoposto/a a procedimento penale o a procedimento per l'applicazione di una misura di sicurezza o a procedimento disciplinare e che non è sospeso/a dall'esercizio della professione di perito agrario e perito agrario laureato

E FA DOMANDA

di essere iscritto/a all'Albo professionale di codesto Collegio per trasferimento

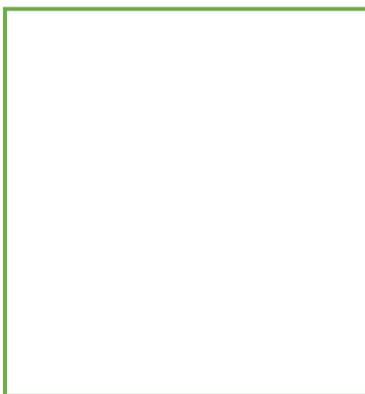
Data _____

Firma (b):

a) Indicare "Italiano/a" oppure lo Stato estero di cui si è cittadini.

b) SE LA DOMANDA CONTIENE ANCHE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA', LA RELATIVA SOTTOSCRIZIONE DEVE ESSERE APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE OPPURE, SE INVIATO PER POSTA O PER VIA TELEMATICA, DEVE ESSERE PRODOTTA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

Spazio per la fototessera:



Allega i seguenti documenti:

1) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità - in carta libera.

2) Fotocopia del numero di codice fiscale.

3) n° 2 fotografie formato tessera per il rilascio del tesserino.

Data: _____

Firma:

