

DOMANDA
ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI

marca da bollo da € 16,00

AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO
DEI PERITI AGRARI E DEI PERITI AGRARI
LAUREATI DELLA PROVINCIA DI RAGUSA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Domiciliato a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____

in possesso

del Diploma di _____ (art. 1 della L. 21/02/1991 n. 54)

Conseguito presso l'Istituto Tecnico Agrario di _____

In data _____ (gg-mm-aa)

Oppure

Di Laurea in _____ (D.M. 04/08/2000 o D.M. 26/07/2007)

Conseguita presso _____

In data _____ (gg-mm-aa)

Al fine di iniziare il periodo di praticantato, previsto dalla Legge 27 febbraio 1991 n. 54 art. 10 ai fini dell'ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Perito Agrario,

CHIEDE

Di essere iscritto nel registro dei praticanti istituito da Codesto Collegio

Provinciale, in quanto dal _____ ha iniziato la pratica

professionale presso lo studio del Per. Agr./Dott. Agr. _____

iscritto all'albo professionale dei _____ di _____

dal _____ al n° ____ del registro di anzianità,

ed esercitante la libera professione nello studio sito a _____

Via _____ n° _____

Telefono _____

A tal fine allega alla presente domanda:

- 1) Autocertificazione Casellario Giudiziale
- 2) Autocertificazione del Diploma
- 3) Fotocopia Carta d'identità
- 4) Fotocopia del tesserino del Codice Fiscale
- 5) Dichiarazione del professionista di cui all'art. 2 comma 3 d e comma 4 della legge n. 17/90, di avere ammesso il richiedente a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della pratica
- 6) Ricevuta del versamento di **€ 103,29** come tassa di iscrizione nel Registro dei praticanti effettuato presso la banca Agricola Popolare di Ragusa:
IT75M0503617000CC0000001702
Intestato al Collegio dei Periti Agrari

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme che regolano la pratica professionale e di impegnarsi alla loro osservanza. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente qualsiasi interruzione o variazione.

La/Il sottoscritta/o dichiara, altresì, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.

Data _____

FIRMA
