DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI

Marca da bollo
di € 16,00

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

Il sottoscritto _____
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, e
in particolare delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge n. 15/1968, ai sensi e per gli
effetti degli artt. 2 e 4 della legge n. 15/1968 e successive modificazioni e integrazioni, e degli artt.
1 e 2 del DPR n. 403/1998, A TITOLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONI E DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

AUTOCERTIFICA E DICHIARA

Nato a _____ il _____

Residente a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Domiciliato a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Pec _____

Codice Fiscale _____

- dichiara di essere 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)

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

conseguita presso _____
in data _____ (gg-mm-aa)

DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI

- dichiara, altresì:

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- di aver riportato condanne penali e/o di avere procedimenti penali pendenti

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/inizierà la pratica professionale

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

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 _____ Email _____

Pec _____

Luogo e data _____

Firma _____

A tal fine allega alla presente domanda:

- 1) Fotocopia Carta d'identità;
- 2) Fotocopia del Codice Fiscale;
- 3) 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;
- 4) Ricevuta del versamento di € **104,00** come tassa di iscrizione nel Registro dei praticanti (Chiedere in Segreteria l'emissione del Pago Pa);
- 5) Modulo Informativa Privacy.

DOMANDA ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI

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.

Il sottoscritto 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