

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
NEL REGISTRO DEI PRATICANTI**
(da redigere su carta bollata da € 16,00)

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati di LATINA

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
e residente in _____ (____)
Via _____ n. _____
Codice Fiscale n. _____
in possesso del titolo di studio di _____

allo scopo di svolgere il periodo di praticantato professionale (art. 1, c. 2, legge 5 marzo 1991, n. 91) ovvero di tirocinio professionale (art. 55, c. 1, D.P.R. 5 giugno 2001, n. 328), ai fini dell'ammissione all'esame di abilitazione alla professione di Agrotecnico ed Agrotecnico laureato

CHIEDE

di essere iscritto nel registro dei praticanti istituito presso codesto Collegio locale in quanto dal _____
ha iniziato la pratica professionale presso lo studio del Professionista _____
iscritto nell'Albo professionale de _____ di _____ al n. _____
ed esercente la libera professione nello studio sito in _____ (____)
Via _____ n. _____ pref. _____ tel. _____

In proposito allega i seguenti documenti (dal n. 1 al n. 4 si può provvedere con una certificazione sostitutiva):

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza (*in alternativa deve essere prodotto il certificato di nascita, residenza e cittadinanza, in bollo*).
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*in alternativa deve essere prodotto il certificato generale del casellario giudiziale, in bollo*).
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al titolo di studio posseduto (*in alternativa deve essere esibito l'originale o la copia autentica del titolo di studio*).
4. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al godimento dei diritti civili (*in alternativa deve essere esibito il certificato in bollo*).
5. Dichiarazione del professionista ospitante, (*in carta libera, con data non anteriore a giorni 15 dalla presentazione della domanda*).

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano la pratica professionale, di impegnarsi alla loro osservanza e di comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

Data

Firma

Documento d'identità: _____ *N.* _____

Rilasciato da: _____ *il* _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ CAP _____ PROV. _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

(dati anagrafici e di stato civile)

☐ di essere nato/a il _____ a _____ (_____)

☐ di essere residente in Comune di _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____

☐ di essere cittadino/a _____

(altri stati, fatti e qualità)

☐ di godere dei diritti civili

☐ di non avere riportato condanne penali (ovvero indicare quali)

(titoli culturali e professionali)

☐ di essere in possesso del _____ seguent _____ titol _____ di studio _____

conseguito presso _____

con punteggio _____ il _____

(posizione fiscale)

☐ di _____ essere _____ in _____ possesso _____ del _____ codice _____ fiscale _____ n. _____

Data

Il/la Dichiarante