

Spett.le  
Collegio Provinciale degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici Laureati di Latina  
Casella Postale 43  
04100 Latina

**Oggetto: Richiesta tessera di riconoscimento**

Il/La sottoscritto/a Agrotecnico \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_

chiede che gli/le venga rilasciato il badge che attesta la sua condizione di iscritto al Collegio Provinciale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Latina.

Si fa presente che la Tessera di riconoscimento, pur non essendo accettata (da sola) come documento d'identità, serve per attestare l'iscrizione all'Albo presso Uffici Pubblici quali il catasto, l'Ufficio Tecnico Erariale, gli Uffici Tecnici dei Comuni, ecc.

Si allega alla presente domanda:

- ☐ copia di documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ due foto formato fototessera (anche in formato digitale se in possesso)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

-----  
Spazio per il ritiro della tessera di riconoscimento

Il sottoscritto Agrotecnico \_\_\_\_\_ dichiara di  
ricevere la tessera di riconoscimento il \_\_\_\_\_



FIRMA \_\_\_\_\_