

BOLLO
€ 14,62

Al Consiglio Direttivo del
Collegio dei Periti Agrari e dei Periti
Agrari Laureati della Provincia di Potenza
Via Cardinale De Luca n. 56
85024 LAVELLO (Potenza)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____

N. _____ CAP _____ Tel. _____, @ _____

indirizzo al quale si desidera vengano inviate le comunicazioni, Via _____

N. _____ CAP _____ località _____,

consapevole della responsabilità penale per falso in atti e dichiarazioni mendaci di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/00 e del fatto che la non veridicità delle stesse dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del citato D.P.R.)

C H I E D E

di essere iscritto all'Albo Professionale del Collegio dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Provincia di Potenza.

DICHIARA

- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della libera professione di Perito Agrario nell'anno _____ presso l'I.T.A. di _____ con il voto di _____/100.
- di non essere iscritto in altri Albi Professionali,
- di non avere carichi pendenti o procedimenti penali in corso,
- di avere il pieno godimento dei diritti civili.

Data _____,

Firma

Allega:

- certificato generale del casellario giudiziale,
- ricevuta di versamento, Cod. IBAN: IT 66 A 08554 42050 000000400498 Banca di Credito Cooperativo Gaudiano di Lavello, intestato al Collegio dei Periti Agrari e dei PP.AA. Laureati della provincia di Potenza), della tassa d'iscrizione di Euro 104.00;
- ricevuta di versamento su c/c n. 8003 di € 168 intestato a: Agenzia delle Entrate – Ufficio di Roma 2 – Cod. tariffa 8617;
- fotocopia diploma di abilitazione alla libera professione;
- fotocopia documento d'identità e del codice fiscale.