

Marca da
bollo di €
16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
NEL REGISTRO DEI PRATICANTI**

Al Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati di Mantova
Via dell'Artigianato, 7
46040 Gazoldo degli Ippoliti MN
Presso Fondazione "Coniugi Pigozzi

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a 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 _____ iscritto nell'Albo professionale degli

_____ 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*).
6. **Ricevuta di versamento della quota di € 47,00, sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ**

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

Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Si allega copia fotostatica non autenticata del documento d'identità: _____

N. _____ rilasciato da: _____ il _____

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

Ill.mo Signor Presidente
del Collegio degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati di Mantova
Via Str. Cà Vecchie.34
46010 MARCARIA (MN)

Il sottoscritto
nato a il
esercente la libera professione di
ed iscritto dalal rispettivo albo professionale con il n.
con studio in.....Prov.....
via n. pref. tel.
dichiara di ammettere il Signor
in possesso del titolo di studio
a frequentare il proprio studio per lo svolgimento della pratica professionale (*legge 5.3.1991, n. 91*) ovvero
del tirocinio professionale (*D.P.R. 5.6.2001, n. 328*).

Dichiara di assumersi la responsabilità professionale di impartire al praticante una adeguata istruzione
professionale anche sotto il profilo deontologico.

Dichiara di impegnarsi a comunicare ogni evento che incida sulla effettività e regolarità dello svolgimento
della pratica e di produrre semestralmente al praticante la dichiarazione attestante la frequenza regolare dello
studio e le mansioni svolte.

Si comunica che il Signor
ha iniziato il periodo di pratica e/o tirocinio professionale in data
e che frequentano lo studio n. praticanti e/o tirocinanti in totale.

.....
(firma)