

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO  
PROFESSIONALE DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI di BARI/BAT**

Applicare una Marca da Bollo € 16,00

Ill.mo Signor Presidente  
del Collegio degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati  
di BARI/BAT  
c/o Dott. Sebastiano Marinelli  
Viale Scarlatti, 40  
70037 Ruvo di Puglia BA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Fraz. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

tel. ab. \_\_\_\_/\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

**2. Residenza digitale.** PEC \_\_\_\_\_

In assenza di un valido indirizzo digitale il sottoscritto si impegna, entro 60 giorni dall'avvenuta iscrizione o dalla sua conoscenza, ad attivare una Casella PEC (*anche utilizzando quella gratuitamente resa disponibile dall'Albo*) comunicandola al Collegio di iscrizione, consapevole che la mancata comunicazione della residenza digitale può comportare la sospensione dall'Albo.

in possesso del titolo di studio idoneo (\_\_\_\_\_) indicato nell'allegata autocertificazione e della necessaria abilitazione professionale

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di BARI-BAT, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251, e successive modificazioni ed integrazioni.

In proposito allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa in forma cumulativa, relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza; alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*condanne e carichi pendenti*); al titolo di studio posseduto; all'abilitazione professionale; alla propria situazione lavorativa.
2. Ricevuta di versamento della quota di prima iscrizione, di € **106,00** sul c.c.p. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - 47122 FORLÌ, ovvero (*nei casi previsti*) originale del "bonus" di prima iscrizione in corso di validità.
3. Ricevuta del versamento di € **168,00** = sul c.c.p. n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni governative"; la causale da indicare è "*Iscrizione in Albi professionali Codice 8617*".
4. Copia documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati dichiarati e, in particolare, relativamente alla propria residenza.

La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.

\_\_\_\_\_  
(firma autenticata in uno dei modi di legge)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Modello 2025.

Il/la \_\_\_\_\_

sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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, ai fini dell'iscrizione nell'Albo degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di BARI/BAT.

### DICHIARA

*(dati anagrafici e di stato civile)*

di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a

*(residenza digitale)*

Indirizzo PEC(*se posseduto*) \_\_\_\_\_

*(altri stati, fatti e qualità)*

di non avere riportato condanne penali (*ovvero indicare quali \_\_\_\_\_*)

di non essere sottoposto a procedimenti penali (*ovvero indicare quali \_\_\_\_\_*)

di non svolgere attività di lavoro dipendente

*oppure, se lavoratore dipendente*

di svolgere la seguente attività di lavoro dipendente

*(e perciò di voler essere iscritto con "nota a margine")*

*(titoli culturali e professionali)*

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**diploma/i**

diploma di maturità

\_\_\_\_\_

conseguito \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

diploma di maturità

\_\_\_\_\_

conseguito \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

**laurea**

- di primo livello
- magistrale (DM 2709/2004)
- specialistica (DM 509/1999)
- vecchio ordinamento

Denominazione laurea \_\_\_\_\_

Classe laurea n. \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_

voto \_\_\_\_\_ presso la Facoltà/Dipartimento \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ (indicare) dell'Università di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare)

**altri titoli/lauree/diplomi**

di primo livello,  magistrale,  specialistica,  vecchio ordinamento

(indicare)

\_\_\_\_\_

voto \_\_\_\_\_

**abilitazioni**

di avere conseguito l'abilitazione alla professione di Agrotecnico/Agrotecnico laureato presso la sede d'esame \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
nella sessione dell'anno \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

(altre abilitazioni) \_\_\_\_\_  
(indicare)

***(posizione fiscale)***

di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_

di essere in possesso di P.IVA n. \_\_\_\_\_ aperta il \_\_\_\_\_

Allego copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_,

Data \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_

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

Documento d'identità: \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.*