

FAC-SIMILE DI 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

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 _____ iscritto nell'Albo professionale de _____ di _____ al n. _____ ed esercente la libera professione nello studio sito in _____ (____)
Via _____ n. _____ pref. _____ tel. _____

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

(dati anagrafici e di stato civile)

- di essere residente in Comune di _____ Prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____
- di essere nato/a il _____ a _____ Prov. _____
- di essere cittadino _____
(indicare se trattasi di cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione europea o con il quale esiste un trattamento di reciprocità ovvero per i cittadini extracomunitari indicare il possesso di un permesso di soggiorno).

(posizione fiscale)

- di essere in possesso del codice fiscale n. _____

(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 _____ seguit _____ titol _____ di studio

conseguito presso _____

con punteggio _____ il _____

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione del professionista ospitante, (*in carta libera, con data non anteriore a giorni 45 dalla presentazione della domanda*).
2. Ricevuta di versamento della quota di € _____, sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ' (*la quota è diversa da provincia a provincia, occorre informarsi presso il Collegio competente*).

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

Si allega copia del documento d'identità: _____ N. _____
rilasciato da: _____ il _____

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

FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA

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

Il Sottoscritto nato a (.....)
il / / , esercente la libera professione di ed
iscritto dal al rispettivo albo professionale con il n

DICHIARA

- di ammettere il Signor in possesso dei titoli di cui alla legge 5 marzo 1991, n. 91, art. 1, comma 1, per lo svolgimento della pratica professionale presso il proprio studio sito a (.....), via / piazza n°
- di assumersi la responsabilità professionale di impartire al praticante una adeguata istruzione professionale anche sotto il profilo deontologico.
- 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.

Inoltre comunica che:

- il Signor ha iniziato il periodo di pratica professionale in data / /
- frequentano lo studio un totale di n praticanti.

.....
(Firma del professionista)