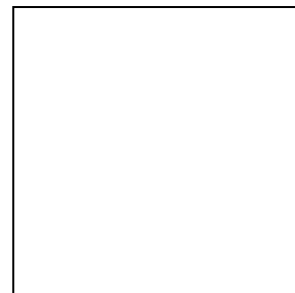


ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI  
DELLA PROVINCIA DI VITERBO

VITERBO – Via Vittorio Veneto 1/e – Tel. e Fax 0761.223399



**Domanda di iscrizione**

Al Presidente dell'Ordine dei Dottori Agronomi  
E dei Dottori Forestali della Provincia di Viterbo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Laurea – Titolo – Classe Specialistica di Provenienza (Sezione A) \_\_\_\_\_  
Settore – Titolo – Classe di Laurea di Provenienza (Sezione B) \_\_\_\_\_  
Presso l'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Ed abilitato all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
Nell'Università di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Viterbo alla  
Sezione \_\_\_\_\_

Di essere iscritto con annotazione a margine all'Albo dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia  
di Viterbo alla Sezione \_\_\_\_\_

Dichiara :

- di essere già iscritto nella sezione B dell'Albo in qualità di agronomo iunior; forestale iunior; biotecnologo agrario;
- di non essere iscritto e di non aver domandato iscrizione in altro Albo;
- di essere cittadino Italiano;
- di godere dei diritti civili;
- di trovarsi nel seguente stato giuridico – professionale \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti \* :

- certificato di cittadinanza;
  - certificato di residenza;
  - certificato generale del casellario giudiziale in data non anteriore a tre mesi;
  - certificato di Laurea e abilitazione;
  - ricevuta di versamento di **€ 168,00** sul c/c postale n.8003 Codice tariffa n. 8617, intestato all'Ufficio Registro di Roma per **Tassa di Concessione Governativa** a norma del D.P.R. 1/03/61 n. 121 ( suppl. ord. G.U. n.73 del 22/03/61);
- Allega una Fotografia formato tessera.

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo lettera raccomandata ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico-professionale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*bollo*  
**€16,00**

N.B. La tassa di prima iscrizione di **€ 130,00** e la quota per il primo anno di iscrizione di **€ 111,00** devono essere versate direttamente all'Ordine al momento del perfezionamento dell'iscrizione.

\* Ai sensi della L. 17/97 D.P.R. 403/98 i certificati di cui sopra possono essere sostituiti da autocertificazione.