

MARCA
DA BOLLO

All'Onorevole
**Consiglio del Collegio professionale
dei Periti Agrari e dei Periti Agrari
Laureati della Provincia di Udine**
Corte Savorgnan n. 6
33100 UDINE

Il sottoscritto nato a
..... il codice fiscale
..... residente in via N.
(tel. cell. - indirizzo email
..... PEC.....

*in possesso del diploma di Perito Agrario di cui all'art. 1 della Legge 21 febbraio 1991 n°
54, conseguito nell'anno scolastico in data presso l'Istituto
Tecnico Agrario denominato "....." di con votazione*

OPPURE

*in possesso di diploma di laurea in..... conseguito presso l'Università
di.....nell'anno accademicocon
votazione*

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti istituito presso il Collegio professionale dei
Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Provincia di Udine in quanto in data
..... ha iniziato la pratica professionale presso lo studio del per. agr. (nome e
cognome)..... iscritto all'Albo professionale dei Periti Agrari e Periti
Agrari Laureati OPPURE all'Ordine dei Dottori Agronomi della Provincia di
al numero di iscrizione n. ed esercitante la libera professione con studio
sito in via/piazza n. tel.
.....

A tal fine il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano la pratica
professionale e di impegnarsi alla loro osservanza.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1) Autocertificazione di nascita, residenza, cittadinanza italiana e godimento dei diritti civili d.d.
- 2) Fotocopia carta d'identità non autenticata
- 3) Autocertificazione del titolo di studio d.d.
- 4) Dichiarazione del libero professionista di inizio tirocinio d.d.....
- 5) Certificato generale del casellario giudiziale d.d.....
- 6) Ricevuta di versamento diritti segreteria

.....,
(Luogo e data)

Firma