

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..... codice fiscale.....nato a  
.....il.....e residente a.....in  
via/piazza.....n°.....tel.....in qualità di  
titolare dell'azienda.....con sede in  
in.....via o località.....

DICHIARA

che (il/la) Signor\_ .....C.F.....nato/a a  
.....il.....e residente  
in.....via.....n°.....tel.....

ha prestato nel periodo dal.....al.....attività tecnico-  
agricola presso questa Azienda con la qualifica di.....espletando l'attività  
come dipendente nel/i settore/i .....con le seguenti mansioni e  
funzioni tecniche

- 1).....
- 2).....
- 3).....

(Luogo e data)

(Firma e timbro del datore)