

All'Onorevole
**Collegio Prof. Dei Periti Agrari e
dei Periti Agrari Laureati della
Provincia di Udine**
Corte Savorgnan 6
33100 UDINE

Il sottoscritto nato il a e
residente in via/piazzan°..... (tel.
..... cell.), ammesso a frequentare lo studio professionale del per.
agr./dott. agr. con studio in
..... Via/piazzan°.....

DICHIARA

che nel periodo dalal..... ha:

- preso cognizione di..... (normative, disciplinari etc..)
- collaborato a pratiche dello studio aventi ad oggetto.....
(ad es. consulenze tecnico colturali alle aziende, progettazione di miglioramenti fondiari,
lavori catastali e contrattuali, stime e divisioni patrimoniali, stime per espropriazioni e
danni , etc..) provvedendo a studiare e istruire personalmente la pratica, a predisporre o
reperire la documentazione necessaria.....
-
-

In fede

(Luogo e data)

(Firma del praticante)

Il sottoscritto (per.agr./dott.agr.) con studio in
..... via/piazzan°..... iscritto all' (Albo
del Collegio Prof. dei Periti Agrari e dei Per. Agr. Laureati della Provincia di
..... /Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di.....) dal
.....al numero di iscrizione

DICHIARA

che il praticante Sig. ha frequentato lo studio
regolarmente, prendendo parte alle attività dello stesso e dimostrando, nel corso del
suddetto periodo un ottimo/buono/sufficiente grado di apprendimento sia sotto il profilo
tecnico che deontologico.

In fede.

(Luogo e data)

(Firma e timbro del professionista)