

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  
CATANIA

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  
CATANIA

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)