

Marca da bollo da  
16,00 €

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALL'ALBO PROFESSIONALE  
DEGLI AGROTECNICI E DEGLI AGROTECNICI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA DI TREVISO

Ill.mo Signor Presidente  
del Collegio degli Agrotecnici  
e degli Agrotecnici laureati  
di Treviso

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_  
in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_  
e della necessaria abilitazione professionale

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo Professionale degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati di TREVISO, ai sensi della legge 6 giugno 1986, n. 251 e successive modificazioni.

In proposito allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa in forma cumulativa, relativa alla propria nascita, residenza e cittadinanza; alla situazione risultante dal casellario giudiziale (*condanne e carichi pendenti*); al titolo di studio posseduto; all'abilitazione professionale; alla propria situazione lavorativa.
2. Ricevuta di versamento della quota di prima iscrizione, di € **110,00**, sul ccp. 12070470, intestato a: Collegio Nazionale degli Agrotecnici - Casella postale aperta Forlì 1 - 47122 FORLÌ oppure originale del "*BONUS*" di prima iscrizione in corso di validità;
3. Ricevuta del versamento di € **168,00** = sul c.c.p. n. 8003, intestato a "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni governative" codice tributo 8617 causale "*Iscrizione in Albi professionali*"

Il/La sottoscritto/a altresì si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine ai dati esposti ed alla documentazione allegata.

La presente domanda è conforme alle prescrizioni di cui all'art. 15 della legge n. 183/2011.

\_\_\_\_\_  
*(firma autenticata in uno dei modi di legge)*

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella seguente domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

---

*(firma autenticata in uno dei modi di legge)*

—

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.