

Bollo €. 16,00

Spett/le
Consiglio del Collegio
Provinciale dei Periti Agrari
e dei Periti Agrari laureati
Via Vittoria, 84/A

76123

ANDRIA

Il sottoscritto Per. Agr. _____

nato a _____ il _____ e residente in _____

alla via _____ n. _____ Tel. _____

in possesso del diploma di Perito Agrario rilasciato dall'I.T.A.S. di _____,

in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio della libera professione di Perito Agrario

conseguito nella sessione unica degli Esami di Stato _____, presso l'I.T.A.S. _____

C H I E D E

a codesto Consiglio di voler accogliere la domanda di reinscrizione all'Albo professionale della
BAT,

in quanto già iscritto con il n. _____ dal _____ e poi cancellato il _____.

Il sottoscritto inoltre dichiara:

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____;
- 3) di essere cittadino italiano;
- 4) di non avere precedenti penali;
- 5) di avere il godimento dei diritti civili;
- 6) di non essere iscritto in altri Albi dei Periti Agrari.

All'uopo allega:

- 1) ricevuta di versamento su c.c.p. n. 1000093789 intestato a codesto Collegio quale quota d'iscrizione annuale di €. 180,00.= ;
- 2) dichiarazione con la quale il sottoscritto attesta di non svolgere attività incompatibile, a norma di legge con l'esercizio della professione e si impegna a comunicare al Consiglio del Collegio l'eventuale inizio di tale attività.

Il Dichiarante
