

***Al Presidente dell'Ordine dei  
Dottori Agronomi e Forestali  
della provincia di Avellino***

**OGGETTO: Rilascio Smart Card/Token**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato ad \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente ad \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento: Carta di identità n.  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio della Smart Card per l'esercizio della libera professione

Allega

- Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Fototessera in formato digitale;
- In caso di richiesta della **SMART CARD**: Copia del Bonifico effettuato sul Conto Corrente intestato al CONAF: BANCO DI SARDEGNA CODICE IBAN IT 02 A 01015 03200 000070075799 di euro 35,38 Casuale: (rilascio Smart Card);
- In caso di richiesta del **Token**: Copia del Bonifico effettuato sul Conto Corrente intestato al CONAF: BANCO DI SARDEGNA CODICE IBAN IT 02 A 01015 03200 000070075799 di euro 59,78 Casuale: (rilascio Token);

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_