

ALLEGATI conformi alla normativa vigente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a ad _____ (____) il
_____ residente a _____ (____), Via _____, n°____,
codice fiscale _____ documento di riconoscimento: Carta di identità n.
_____, allega alla domanda d'iscrizione all'albo professionale dei Dottori Agronomi
e Forestali di Avellino i seguenti documenti :

- N. 2 fotocopie del documento di riconoscimento valido;
- Ricevuta di versamento della tassa di concessione governativa prevista al n. 117, lettera B, della tariffa annessa al D.P.R. 26/10/72 n. 641 e successive modificazioni, di € 168,00 su c/c GU 8003 codice tariffa n. 8617;
- 2 Fotocopie del codice fiscale;
- Dichiarazione di stato giuridico-professionale;
- N. 1 Fotografia formato tessera;
- N. 1 Foto tessera in formato digitale;
- N. 1 Certificato Generale del Casellario Giudiziale ;
- Allega la ricevuta di pagamento di € 130,00 inerente la quota annuale sul c/c bancario della Banca Popolare dell'Emilia Romagna codice IBAN IT93P0538715100000000155239 a favore di: Ordine Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di AVELLINO Indirizzo Corso Europa n. 109 con causale: quota annuale.
- Non allega la ricevuta di € 130,00 inerente alla quota annuale, in quanto all'atto dell'iscrizione risulta esente, poiché non ha ancora compiuto il trentesimo anno di età.

Avellino lì _____

Firma
