

Marca da Bollo  
€ 16,00

**All'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
della Provincia di Ragusa  
Via Grazia Deledda n. 76 – 97100 Ragusa**

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE PER TRASFERIMENTO  
DALL'ORDINE DI \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**D I C H I A R A**

- 1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: \_\_\_\_\_;
- 3) di essere residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- 4) di avere domicilio professionale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- 5) di essere in possesso dei seguenti recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;
- 6)  di essere titolare del seguente indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_;  
 di non essere ancora titolare di indirizzo P.E.C., impegnandosi a provvedere a tal fine nel più breve tempo possibile, dandone tempestiva comunicazione all'Ordine Territoriale di Ragusa;
- 7) di essere cittadino/a italiano, ovvero di avere la seguente cittadinanza \_\_\_\_\_;
- 8) di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- 9) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nelcasellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 10) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 11) di avere conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- 12) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_, presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ nella sessione (I o II) \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_ per la Sezione (A o B) \_\_\_\_\_;

- 13) di essere iscritto/a nell'Albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ del Registro di Anzianità
- 14) di essere in regola con il pagamento dei contributi dovuti all'Ordine
- 15) di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari.

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che tutti gli iscritti all'Albo Professionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali, qualunque sia lo stato giuridico/lavorativo, a norma delle circolari Conaf n. 5/2011, n. 10/2011 e n. 13/2021, hanno l'obbligo di possedere la smart card quale tesserino di riconoscimento professionale. Per i costi e la procedura di richiesta dei dispositivi digitali consultare il seguente link <https://www.agronomiragusa.it/it/10-firma-digitale.html>

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che tutti gli iscritti all'Albo Professionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali che esercitano la libera professione, sia in forma singola che associata, anche se in forma occasionale o saltuaria o in regime di collaborazione coordinata e continuativa ed anche se svolgono contemporaneamente attività di lavoratore dipendente:

- ✓ secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 103 del 10 Febbraio 1996, e dall'art. 1 del Regolamento dell'Epap, ai fini della propria tutela previdenziale hanno l'obbligo di iscriversi all'Epap, dandone successivamente comunicazione all'Ordine;
- ✓ ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 137 del 7 Agosto 2012, hanno l'obbligo di stipulare idonea assicurazione per i danni derivanti al cliente nell'esercizio dell'attività professionale;
- ✓ ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 137 del 7 Agosto 2012, al fine di garantire la qualità ed efficienza della prestazione professionale nel migliore interesse dell'utente e della collettività, ha l'obbligo di curare il continuo e costante aggiornamento della propria competenza professionale;

#### **C H I E D E**

di essere iscritto/a per trasferimento all'Albo Professionale dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Ragusa, nella seguente Sezione:

**Sezione A** in qualità di  **Sezione B** in qualità di

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dottore Agronomo  | <input type="checkbox"/> Agronomo Junior      |
| <input type="checkbox"/> Dottore Forestale | <input type="checkbox"/> Forestale Junior     |
|  | <input type="checkbox"/> Zoonomo              |
|  | <input type="checkbox"/> Biotecnologo agrario |

A tal fine, allega alla presente:

- ✓ Ricevuta di versamento dell'importo necessario al rilascio della smart card (tesserino professionale di riconoscimento)
- ✓ Fotografia formato fototessera (necessaria per il tesserino professionale di riconoscimento)
- ✓ Fotocopia della Carta di Identità in corso di validità;
- ✓ Fotocopia del tesserino del Codice Fiscale;
- ✓ Autocertificazione dello stato giuridico professionale compilata in ogni sua parte

Ragusa, \_\_\_\_\_

Firma

---

### Informativa

*Tali dati verranno acquisiti da questo Ordine, dalla Federazione Regionale Ordini Dott. Agronomi e Forestali della Sicilia e dal CONAF e trattati ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, nonché per comunicazioni istituzionali e professionali della Federazione e degli Ordini. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il mancato conferimento non consentirà l'accesso ai servizi.*

*La/Il sottoscritta/o dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.*

*La/Il sottoscritta/o autorizza questo Ordine provinciale e la Federazione Regionale e il Conaf al trattamento di tali dati personali, che non saranno utilizzati a fini divulgativi, ma esclusivamente per comunicazioni istituzionali e professionali.*

*Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33 comma 2 della Legge n. 3 del 7 Gennaio 1976, a notificare all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Ragusa, entro sessanta giorni, ogni trasferimento per cambio di residenza ed ogni variazione del proprio stato giuridico professionale.*

Ragusa, \_\_\_\_\_

Firma

---