

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 nel casellario
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. Il costo per l'acquisto della smart card è pari ad € 34,00+€ 9,00 per la spedizione. La validità della stessa è pari ad anni 6, trascorsi i quali dovrà chiedersi l'emissione di una nuova smart card. Qualora la si utilizzasse anche come firma digitale (potrà acquistarsi a tale scopo il lettore, aggiungendo al bonifico la somma di € 18,00) la validità del dispositivo sarà di 3 anni e sarà possibile rinnovarla una sola volta, dovendo successivamente (dopo 6 anni) chiedere l'emissione di un nuovo dispositivo. Si potrà optare anche per l'acquisto del Bussines Key, al costo di € 70,00 (occorre sempre aggiungere le spese di spedizione), ovvero firma digitale su Pen Drive, con validità triennale.

Per il rilascio di uno qualsiasi dei dispositivi su descritti, occorrerà eseguire un bonifico intestato al CONAF presso il Banco di Sardegna al seguente IBAN IT02A0101503200000070075799.

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;

CHIEDE

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

- Dottore Agronomo
- Dottore Forestale

Sezione B in qualità di

- Agronomo Junior
- Forestale Junior
- Zoonomo
- 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 sottoscritto/a 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 sottoscritto/a autorizza codesto 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
