

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
iscritto/a al n° \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ dell'albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della  
Provincia di Ragusa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di esercitare a tempo pieno/part-time l'attività di libero professionista;
- di NON esercitare, a far data dal \_\_\_\_\_ e sino al \_\_\_\_\_, nemmeno occasionalmente, l'attività di libero professionista.

Pertanto insieme alla presente comunicazione,

- dichiara di depositare il timbro professionale presso il competente Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Ragusa;
- dichiara di detenere il timbro professionale;
- dichiara di non essere in possesso del timbro professionale perché \_\_\_\_\_;

dichiara, inoltre

- Di essere dipendente del seguente Ente Pubblico: \_\_\_\_\_ e, pertanto, a conoscenza che nel proprio fascicolo personale è, o sarà, apposta l'annotazione a margine ai sensi dell'art. 3 L. n. 3 del 7.01.1976;
- di essere dipendente del seguente Ente privato: \_\_\_\_\_
- di essere
- socio
  - dipendente
  - convenzionato
  - altro \_\_\_\_\_

con Società/Associazioni/Cooperative o altri modelli associativi, eroganti consulenze e/o servizi rientranti nell'alveo delle attività professionali riservate ai Dottori Agronomi e Dottori Forestali.

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.

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 variazione del proprio stato giuridico professionale.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo data

Firma

\_\_\_\_\_  
Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente a mezzo P.E.C., e-mail, fax, posta, o tramite un incaricato.