***RISERVATO ALLA SEGRETERIA***

# ***Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

# ***esaminata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

# ***Numero iscrizione ALBO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Al Consiglio dell’

ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI

E DEI DOTTORI FORESTALI

***della Provincia di BARI***

#### *Viale J. F. Kennedy, 86*

*70124 B A R I*

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a ........................................................………............................................................................

nato/a a ...........................................................................................…….…….... il ......................................…....

residente in .................................….………….……………………………..……..…………………………….. CAP .......................

alla via/viale/piazza ………………………………………...................................................................., n. ………………….……

tel. ab. ................................…......…….. tel. st. ………....................…..…..……..….…… cell. ….….………………..….……….

C.F. \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_/

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

##### CHIEDE

l’iscrizione all’Albo Professionale istituito presso il Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Bari nella seguente sezione:

* Sezione A - Dottore Agronomo
* Sezione A - Dottore Forestale
* Sezione B - Agronomo Iunior
* Sezione B - Forestale Iunior
* Classe di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Sezione B - Biotecnologo Agrario
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Chiede inoltre PEC gratuita dell’ODAF
* Comunica PEC già in proprio possesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Si allegano:

- Marca da bollo annullata su Modello scaricato dal SIDAFONLINE;

- 2 foto formato tessera recenti a capo scoperto;

- ricevuta del versamento di € 168,00 (euro centosessantotto/00) sul c/c postale n. 8003, intestato a “Agenzia Entrate Centro Operativo Pescara” per tassa di concessione governativa;

- copia della disposizione bancaria di € 100,00 (euro cento/00) effettuata con bonifico bancario a favore dell’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Bari, Viale J.F. Kennedy, 86 - 70124 Bari, sul c/c intrattenuto presso: Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.: Via Flora, 22/24 - 70023 Gioia del Colle (BA) |Filiale 41481| codice IBAN: IT25L0103041481000061106165, quale tassa per iscrizione nell'Albo a norma dell’art. 13, lettera l) dell’Ordinamento Professionale. **L’importo non è dovuto se la domanda di iscrizione viene presentata entro 6 (sei) mesi dalla data di abilitazione.**

- copia della disposizione bancaria del contributo annuale di € 200,00 (euro duecento/00) effettuata con bonifico bancario a favore dell’Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Bari, Viale J.F. Kennedy, 86 - 70124 Bari, sul c/c intrattenuto presso: Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.: Via Flora, 22/24 - 70023 Gioia del Colle (BA) |Filiale 41481| codice IBAN: IT25L0103041481000061106165, specificando nella causale: NOME e COGNOME ISCRITTO – CONTRIBUTO ANNO \_\_\_\_\_. **L’importo non è dovuto se la domanda di iscrizione viene presentata entro 6 (sei) mesi dalla data di abilitazione.**

- fotocopia del codice fiscale;

- fotocopia del documento di identità valido;

- dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà.