(INTESTAZIONE CANDIDATO)

N Telefono --------------------------------------

e-mail--------------------------------------------- **Spett.le ALBO AGROTECNICI ed**

**AGROTECNICI LAUREATI BARI/BAT**

**Ill.mo presidente**

**Agr. dott. Sebastiano MARINELLI**

**Viale Scarlatti, 40 70037 Ruvo di Puglia BA**

Il sottoscritto ------------------------------------------------------- nato il -------------------------- a ----------------------------- C.F.:---------------------------------------------------------------------- è residente in------------------------------------

-------------------------Prov.------ Via ------------------------------n°------, CAP----------in possesso del titolo di studio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il -------------- presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al fine dell’ammissione all’esame di abilitazione dell’esercizio della libera professione di Agrotecnico/Agrotecnico laureato,

chiede :

il riconoscimento dell’attività tecnica agricola subordinata svolta ai sensi della Legge 5 Marzo 1991 N° 91, art. 1, comma 2, lettera C, a tal fine allego :

* copia diploma maturità/LAUREA,
* copia documenti riconoscimento,
* copia codice fiscale ,
* copia certificazioni di collaborazione (CUD, contratti di lavoro, stage, corsi professionali, autocertificazioni lavori svolti, dichiarazione C.D. o IAP, buste paghe lavoro dipendente in agricoltura, ogni altro documento ritenuto utile al riconoscimento).
* dichiarazione del datore di lavoro sulla natura e durata del rapporto di lavoro subordinato.
* copia curriculum vitae.
* Bollettino di cc postale intestato a Collegio nazionale Agrotecnici ed Agrotecnici laureati, CAP: 47122 Forlì FC, CC 12070470, di € 100.00, causale rilascio ATS (per i diplomati) di € 30.00, causale rilascio ATS (per i laureati Vecchio ordinamento)

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_