

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori  
Agronomi e Dottori Forestali della  
Provincia di Reggio Calabria  
Via Del Torrione, 103/C  
89125-REGGIO CALABRIA  
Email: [ordineagronomiforestalirc@gmail.com](mailto:ordineagronomiforestalirc@gmail.com)  
PEC: [protocollo.odaf.reggiocalabria@conafpec.it](mailto:protocollo.odaf.reggiocalabria@conafpec.it)  
<http://ordinereggiocalabria.conaf.it/>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_, Iscritto/a all'Albo dei Dottori Agronomi e dei  
Dottori Forestali della Provincia di Reggio Calabria al n° \_\_\_\_\_, Sez \_\_\_\_\_,  
e-mail: \_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_,  
Smart Card rilasciata in data: \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

**Il rilascio del MARTELLO FORESTALE;**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, **dichiara, di:**

- Di svolgere la libera professione;
- Di essere DIPENDENTE del \_\_\_\_\_;  
autorizzato a svolgere la libera professione che si allega alla presente;
- Di essere titolare di P.IVA \_\_\_\_\_;
- Di essere iscritto all'EPAP dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- Polizza RC Professionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma

### **Si allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.**

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.