

Bollo da
€ 16,00

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
PEC: protocollo.odaf.reggiocalabria@conafpec.it

e,p.c. Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei
Dottori Forestali della Provincia di

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente
in _____ Via _____ CAP _____
CF: _____ Iscritto/a all'Albo dei Dottori Agronomi e Forestali
della Provincia di REGGIO CALABRIA al n° _____, Sez _____ in data _____

CHIEDE

che la propria iscrizione venga trasferita all'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori
Forestali della Provincia di _____ causa trasferimento di
_____ (residenza o domicilio)

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000

di essere residente nel Comune di _____ Provincia _____
in Via _____ n. _____
cap _____ tel.e fax _____
e-mail _____ PEC _____
di avere il domicilio professionale nel Comune di _____
_____ Provincia _____
in Via/Piazza _____ n. _____
Tel./fax _____ e-mail _____

Il/La sottoscritt _____ si avvale della circolare del Ministero della Giustizia del 14/03/2001
prot.n.7/995/U che equipara il domicilio professionale alla residenza.

_____ 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.