

SCHEDA DI CANDIDATURA

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI
FORESTALI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI**
via G. Porzio, Is. F11 Centro Direzionale
80143 N a p o l i

Il sottoscritto Dott.....nato/a
a.....il.....residente
a.....in via.....iscritto
alla sezione.....dell'Albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della
provincia di Napoli al numero con anzianità di iscrizione a far data dal.....

PROPONE

la propria candidatura per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il quadriennio
2017-2021.

A TAL FINE DICHIARA:

di aver/non aver rapporto di lavoro dipendente.

di non avere nessuna incompatibilità con il ruolo di Consigliere Provinciale dell'Ordine
quanto previsto dall'art. 19 del codice deontologico dei Dottori Agronomi e Dottori
Forestali.

.....li

FIRMA