**MODULO PER L’AGGIORNAMENTO DELL’ALBO**

**DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell’art. 46 lett. b del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto

nato il ...…./…….../…………….. a (…………)

codice fiscale …………………………………………………….……., telefono …………………………., fax …………………………., cellulare …………………………., posta elettronica ordinaria (PEO)

posta elettronica certificata (PEC)

residente a (…………) CAP …………………

in via/piazza/largo

con studio in (…………) CAP …………………

in via/piazza/largo/traversa

cittadino ……..……………………………………, iscritto **CON** **SENZA** nota a margine alla sezione **A** **B** all’Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Napoli in data ….…./…….../…………….., con il

numero di timbro …………………….……., provvisto del seguente tipo di laurea:

* Diploma di laurea (DL)
* Diploma universitario (DU)
* Laurea (L) - DM 509/1999
* Laurea (L) - DM 270/2004
* Laurea Specialistica (LS) - DM 509/1999
* Laurea Magistrale (LM) - DM 270/2004

in

* Scienze Agrarie
* Scienze e Tecnologie Agrarie
* Scienze e Tecnologie Alimentari
* Scienze della Produzione Animale
* Scienze della Produzione Vegetale e Difesa
* Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali
* Scienze Forestali
* Scienze Forestali ed Ambientali

conseguito il ...…./…….../…………….. a (…………)

nonché dell’abilitazione all’esercizio della professione di

conseguita il ...…./…….../…………….. a (…………)

iscritto all’EPAP con matricola n………………………… dal …./…….../……………..

provvisto di smartcard **SI NOO**

Libero professionista **SI NOO**

Dipendente privato **SI NOO**

Dipendente pubblico **SI NOO**

Autorizzato all’uso del timbro **SI NOO**

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l’uso di atti falsi, sono punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, così come richiamato dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole altresì della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere *ex* art. 75 del citato D.P.R., ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 lett. b del D.P.R. 445/2000, sotto la mia diretta responsabilità

**DICHIARO**

che i dati sopra indicati corrispondono al vero.

Luogo e data di sottoscrizione …………………………………,

In fede

………………………………………………………………………….

**Note per la compilazione**: ferma restando l’indicazione obbligatoria dei dati anagrafici fondamentali (*nome, cognome, luogo e data di nascita*) vanno riportati solo quelli variati. Quanto alle date di laurea, abilitazione e di iscrizione all’albo e all’EPAP, il dato minimale richiesto è l’anno.