



**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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diploma di laurea (DL) | <input type="checkbox"/> Laurea (L) - DM 270/2004 |
| <input type="checkbox"/> Diploma universitario (DU) | <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica (LS) - DM 509/1999 |
| <input type="checkbox"/> Laurea (L) - DM 509/1999 | <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale (LM) - DM 270/2004 |
- in
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Scienze Agrarie | <input type="checkbox"/> Scienze della Produzione Vegetale e Difesa |
| <input type="checkbox"/> Scienze e Tecnologie Agrarie | <input type="checkbox"/> Scienze e Tecnologie delle Produzioni Animali |
| <input type="checkbox"/> Scienze e Tecnologie Alimentari | <input type="checkbox"/> Scienze Forestali |
| <input type="checkbox"/> Scienze della Produzione Animale | <input type="checkbox"/> 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 NO

Libero professionista SI NO

Dipendente privato SI NO

Dipendente pubblico SI NO

Autorizzato all'uso del timbro SI NO

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.