

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ SULLO STATO GIURIDICO-PROFESSIONALE
(Art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

l sottoscritt_ _____
nat__ a _____ (____) il _____
residente a _____ CAP _____
in _____ tel.¹ _____
fax¹ _____ cellulare¹ _____
PEO _____
PEC _____

iscritt_ presso l'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della Provincia di Napoli col n°, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

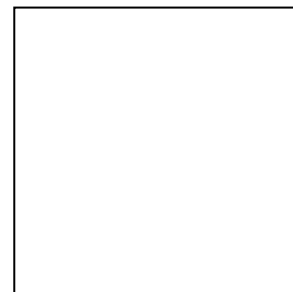
- di essere dipendente di Pubblica Amministrazione (specificare)
il cui ordinamento **VIETA**, di norma, l'esercizio della libera professione (status di iscritto **CON**
annotazione a margine ai sensi dell'art. 1 D.P.R. 20/04/1981, n. 350);
- di essere dipendente di Pubblica Amministrazione (specificare)
il cui ordinamento **CONSENTE**, di norma, l'esercizio della libera professione (status di iscritto **SENZA**
annotazione a margine ai sensi dell'art. 2 D.P.R. 20/04/1981, n. 350);
 - di essere autorizat_ all'esercizio della libera professione e di avere, pertanto, depositato presso la
sede dell'Ordine l'autorizzazione rilasciata dell'Amministrazione di appartenenza;
- di essere dipendente privato (specificare);
- di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente.

Dichiara inoltre:

- di essere già in possesso del timbro (*riprodurre il timbro nell'apposito riquadro in basso per verificare la
conformità a standard fissati da Circolari e Regolamenti CONAF*);
- di aver depositato il timbro presso la sede dell'Ordine;
- di voler richiedere di non voler richiedere il rilascio del timbro a tampone;
- di svolgere anche se a titolo occasionale di *non svolgere a qualsiasi titolo* attività professionale;
- di essere in possesso di idonea polizza assicurativa;
- di essere titolare di Partita IVA;
- altro: _____.

*Si ricorda che ai sensi dell'art. 33, comma 2, dell'Ordinamento Professionale, Legge 3/76 e
successive modificazioni, l'iscritto è tenuto obbligatoriamente a notificare all'Ordine Provinciale
ogni variazione della sua residenza e del suo stato giuridico-professionale nei termini di 60 giorni
dall'avvenuta variazione.*

*La presente vale ai fini dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003. Ai sensi dell'art. 7 D. del
medesimo D.lgs. in qualsiasi momento l'interessato può esercitare i suoi diritti in merito a un
eventuale trattamento non autorizzato.*



l dichiarante²

(luogo e data)

¹ *Campo non obbligatorio*: i dati personali e sensibili forniti nella compilazione del *campo non obbligatorio* saranno trattati esclusivamente dall'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali per l'adempimento degli obblighi istituzionali dell'Ente.
² Allegare fotocopia di documento di identità o di documento di riconoscimento in corso di validità.