

(foto tessera)

(bollo da € 16,00)

**Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei
Dottori Forestali della Provincia di Napoli**

Via G. Porzio, Isola A 7, scala B, Centro Direzionale
80143 – Napoli

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____ e residente
a _____ in _____ n. _____ in possesso
di laurea ☐ di primo livello ☐ specialistica/magistrale in _____
classe di laurea _____, conseguita in data _____ presso la Facoltà/Dipartimento di _____
_____ dell'Università di _____,

CHIEDE

1. di essere iscritt_ all'Albo di codesto Ordine Professionale nella

☐ **SEZIONE A** in qualità di ☐ *dottore agronomo* ☐ *dottore forestale*

☐ **SEZIONE B** in qualità di ☐ *agronomo iunior* ☐ *forestale iunior* ☐ *biotecnologo agrario* ☐ *zoonomo*

2. che tutte le comunicazioni vengano inviate all'indirizzo di residenza ovvero all'indirizzo di seguito indicato:

☐ **DOMICILIO (COMPILARE SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)**

☐ VIA _____

☐ CITTÀ _____ PROV. _____

☐ CAP _____ RECAP. TELEF. _____

☐ **STUDIO (COMPILARE SE L'ISCRITTO HA O INTENDE STABILIRE ALTROVE LA RESIDENZA PROFESSIONALE)**

☐ VIA _____

☐ CITTÀ _____ PROV. _____

☐ CAP _____ RECAP. TELEF. _____

☐ **PEO** _____

☐ **PEC¹** _____

All'uopo, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci e/o non veritiere, sotto la propria responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000,

¹ Ai colleghi che ne sono sprovvisti verrà fornito gratuitamente ed obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica certificata a cura dell'ODAF Napoli previa compilazione della relativo modulo di richiesta attivazione PEC.

Mod. 01 ODAF NA ISCRIZIONE - REV. 005 FEBBRAIO/2023

- ² Il Consiglio si riserva, ai sensi della vigente normativa, di effettuare controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ovvero delle certificazioni e sulla documentazione amministrativa.

- ☐ di essere a conoscenza che l'ente di previdenza di riferimento dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali è l'EPAP e che le informazioni per l'iscrizione sono pubblicate sul sito web www.epap.it;
- ☐ di essere a conoscenza della Legge 7 gennaio 1976, n. 3 e ss.mm. e ii. "Nuovo ordinamento della professione di dottore agronomo e di dottore forestale" ed in particolare:
 - ☐ che l'iscritto che per oltre dodici mesi non adempia al pagamento dei contributi dovuti può, a norma dell'articolo 13, lettera m) della suddetta Legge, essere sospeso;
 - ☐ che il mancato pagamento dei contributi non comporta l'automatica cancellazione dall'Ordine per la quale deve invece essere presentata formale domanda all'Ordine stesso;
- ☐ di essere a conoscenza del DPR 7 agosto 2012, n. 137 "Regolamento di delegificazione in materia di professioni regolamentate" e, in particolare:
 - ☐ dell'art. 5 relativo all'obbligo della copertura assicurativa;
 - ☐ dell'art. 7 relativo all'obbligo della formazione professionale continua, recepito dal CONAF con "Regolamento per la formazione professionale continua, n. 3 del 23 ottobre 2013 e ss.mm. e ii.;
- ☐ con riferimento al Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR - sulla sicurezza dei dati personali, di consentire la pubblicazione nell'Albo e nei suoi estratti, anche in forma elettronica, dei dati dovuti per legge.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- ☐ **autocertificazione**, ai sensi dell'art. 46 c. 1 lett. n) del D.P.R. 445/2000, attestante il **superamento dell'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione** unitamente a **copia del bollettino** attestante il **versamento di cui all'art. 190 del R.D. 31/08/1933 n. 1592** e ss.mm. e ii. a favore dell'Ente Regione, in cui è ubicato l'Ateneo presso il quale l'interessato si è laureato³;
- ☐ **ricevuta del versamento** della tassa di concessione **governativa su conto corrente postale 8003, di € 168,00** intestato all'Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative con causale Iscrizione Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Napoli;
- ☐ **fotocopia del documento di riconoscimento** e del **codice fiscale**;
- ☐ una **fotografia** formato tessera;
- ☐ una **copia digitale** della medesima **fotografia** formato tessera su supporto magnetico (è anche possibile l'invio a mezzo posta elettronica all'indirizzo agronominapoli@gmail.com indicando nell'oggetto della email la seguente dicitura: **"Fototessera per iscrizione all'Ordine Territoriale di Napoli – Dott. xxxxxxxxxxxxxxxx"**);
- ☐ **richiesta attivazione** casella **PEC**;
- ☐ **dichiarazione sostitutiva** dell'atto di notorietà sullo **stato giuridico-professionale**;

³ L'ammontare di detta tassa varia a seconda della Regione. A titolo esemplificativo, per coloro i quali hanno conseguito la laurea presso un ateneo campano, l'importo è pari ad € 104,00 da versarsi sul conto corrente postale n. 21965181 intestato al Servizio Tesoreria – Regione Campania con la causale: codice 08 11 - abilitazione esercizio professionale.

☐ **modulo di richiesta** per l'integrazione ed eventuale autorizzazione alla diffusione dei **dati personali obbligatori** per l'iscrizione all'Albo Professionale con **dati facoltativi**;

☐ **informativa privacy** sottoscritta;

☐ **copia** dell'attestazione di avvenuto pagamento effettuato con **bonifico sul conto corrente bancario** presso Crédit Agricole codice IBAN: **IT81T0623003418000057023875**, intestato all'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Napoli, dell'importo di:

- **€ 85,00** cui vanno eventualmente aggiunti **€ 57,00** se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone)⁴, per un totale, in tal caso, di **€ 142,00**, per i nuovi iscritti aventi **età inferiore ad anni 35**.
- **€ 185,00** cui vanno eventualmente aggiunti **€ 57,00** se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone)⁴, per un totale, in tal caso, di **€ 242,00**, per i nuovi iscritti **non esercitanti la professione** a qualunque titolo **e con età maggiore di 35 anni**;
- **€ 235,00** cui vanno eventualmente aggiunti **€ 57,00** se si desidera richiedere anche il timbro analogico (a tampone)⁴, per un totale, in tal caso, di **€ 292,00**, per nuovi iscritti **esercitanti la professione**, anche a titolo occasionale, **e con età maggiore di 35 anni**.

La causale del bonifico dovrà riportare, alternativamente, la dicitura **"Prima iscrizione dott. xxxxxxxxx"** ovvero **"Prima iscrizione e rilascio timbro a tampone dott. xxxxxxxxx"**.

☐ **copia** dell'attestazione di avvenuto pagamento effettuato con **bonifico sul conto corrente bancario** presso Banco di Sardegna Spa, codice IBAN: **IT02A0101503200000070075799**, intestato al CONAF, dell'importo di:

- **€ 43,00 (34+9)** per il **rilascio della smart card⁵**, comprensivo di **spese di spedizione**, riportante nella causale la dicitura **"Richiesta SMART CARD - rilasciata al Dott. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli"**;
- **€ 61,00 (34+18+9)** per il **rilascio della smart card⁵** e del relativo **lettore** comprensivo di **spese di spedizione**, riportante nella causale la dicitura **"Richiesta SMART CARD/LETTORE - rilasciati al Dott. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli"**;
- **€ 113,00 (34+70+9)** per il **rilascio della smart card⁵** e del **token key USB**, comprensivo di **spese di spedizione**, riportante nella causale la dicitura **"Richiesta SMART CARD/TOKEN - rilasciati al Dott. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli"**;
- **€ 131,00 (34+18+70+9)** per il **rilascio della smart card⁵**, del relativo **lettore** e del **token key USB**, comprensivo di **spese di spedizione**, riportante nella causale la dicitura **"Richiesta SMART CARD/LETTORE/TOKEN - rilasciati al Dott. xxxxxxxxx iscritto all'Ordine Territoriale di Napoli"**.

Data: _____

In fede _____

⁴ Si rammenta che il timbro analogico (a tampone) ha ancora valenza legale, al pari del timbro digitale con relativo certificato qualificato di iscrizione all'Albo. Quest'ultimo, tuttavia, rappresenta talvolta l'unica possibilità per *interloquire* con la Pubblica Amministrazione.

⁵ Si precisa che a decorrere dal 31 dicembre 2012 le Tessere di riconoscimento analogiche hanno cessato di avere efficacia giuridica.