

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
PER RESTITUZIONE DEL TIMBRO PROFESSIONALE E
VARIAZIONE DELLO STATO GIURIDICO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto/a al

Collegio dei Periti Agrari e Periti Agrari Laureati di Verona al numero _____ dal _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

▪ di essere nato/a a _____ il _____;

▪ di essere residente in via _____ n° _____

a _____ C.A.P. _____ prov. _____

telefono abitazione _____ fax _____

cellulare _____ e-mail _____

▪ di **non esercitare la libera professione di Perito Agrario**, in quanto (*barrare una o più delle seguenti opzioni e scrivere l'indicazione mancante*):

ha richiesto la cancellazione dall'Albo Professionale del Collegio dei Periti Agrari e Periti Agrari Laureati di Verona in data ____/____/____;

ha cessato la propria posizione fiscale (chiusura partita IVA con codice attività 74.14.B - Consulenze fornite da agrotecnici e periti agrari) in data ____/____/____;

ha provveduto alla variazione del codice attività della partita IVA in data ____/____/____;

non svolge più l'attività professionale in qualità di socio di studio associato dal ____/____/____;

non svolge più l'attività professionale sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa dal ____/____/____;

- è stato assunto come dipendente privato a far data dal ____/____/____ e non è in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività professionale di Perito Agrario;
- è stato assunto come dipendente pubblico a far data dal ____/____/____ e non è in possesso dell'autorizzazione allo svolgimento dell'attività professionale di Perito Agrario;
- ha richiesto la cancellazione alla previdenza obbligatoria dei periti agrari presso la Gestione Separata Periti Agrari dell'E.N.P.A.I.A. a far data dal ____/____/____ (tramite Modulo "GSPA/DSCANC PERITI AGRARI" - Dichiarazione Sostitutiva per cessata attività).

L'iscritto/a suddetto dichiara inoltre di:

- svolgere l'attività di _____;
- essere informato, ai sensi e per gli effetti Legge 675/1996 e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il/La dichiarante _____

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza al D.P.R. 16 maggio 1972 n. 731, a notificare al Collegio entro trenta giorni (a mezzo di lettera raccomandata) ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

Allega fotocopia della carta di identità in corso di validità.