

**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.**