

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E
DEI DOTTORI FORESTALI DELLA PROVINCIA DI TRENTO**

Via del Brennero 322, 38121 Trento

OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE A MARGINE

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome: _____ Timbro n. _____ nato/a a
_____ prov. _____ il ___/___/___ residente a
_____ (CAP) _____ prov. _____
via _____ tel. _____

CHIEDE

l'iscrizione "a margine" dell'Albo in qualità di NON ESERCITANTE LA LIBERA
PROFESSIONE

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza dell'art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976 e successive modificazioni ed integrazioni, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo lettera raccomandata o PEC ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.

Data _____

Firma
