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 Provinciale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Provincia di Trento dal / / \_

al numero \_

**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 RESPONSABILITA’**

**⏺** di essere nato/a a \_ il \_

⏺di essere residente in Via\_ , n° \_ a \_ C.A.P. \_ prov. \_

Telefono abitazione \_

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 Provinciale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati della Provincia di Trento in data / / \_;
* ha cessato la propria posizione fiscale (chiusura partita IVA con codice attività 74.90.13 – Consulenza fornita da Periti Agrari) in data / / \_
* ha provveduto alla variazione del codice attivtà 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 coordinate e continuative 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 press la Gestione Separata Periti Agrari dell’E.N.P.A.I.A. a far data dal / / \_ (tramite Modulo “GSPA/DSCSNC PERIT AGRARI” – Dichiarazione Sostitutiva per cassata 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 informaticiesclusivamente 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 raccomndata) ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico professionale.**

**Allega fotocopia della carta d’identità in Corso di validità.**