

Domanda da presentare in bollo da €. 16,00

ALL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E
DEI DOTTORI FORESTALI DELLA
PROVINCIA DI MANTOVA
Via Giuseppe Mazzini, 23
46100 MANTOVA

Il sottoscritto.....

C.F.....nato a.....

il..... e residente in

Via.....tel.....email.....@.....

PEC.....@....., legale rappresentante della società

_____ ne

CHIEDE

l'iscrizione alla Sezione PERSONE GIURIDICHE dell'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Mantova, dichiarando, che fanno parte della stessa i seguenti soci o dipendenti :

Professionisti* :

Nome	Cognome	Data/luogo nascita	Cat.profess.	Ordine prov/reg di	N° e data iscrizione

Non professionisti* :

Nome	Cognome	Data/luogo nascita	Codice fiscale	Qualifica del socio

Allega alla presente:

- Ricevuta di versamento di € 168,00 su bollettino intestato all'Ufficio del Registro di Roma c/c n.8003 per tasa di concessione governativa;
- Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (*o autodichiarazione del socio amministratore per le sole società semplici*);
- Certificato di iscrizione nel registro delle imprese;
- Certificato di iscrizione all'albo, dei soci/dipendenti professionisti che non siano iscritti presso l'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Mantova.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 (ALLEGATO A)

Il legale rappresentate si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33.2 della L. 07/01/1976, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni, a mezzo PEC, ogni variazione di sede legale o operativa e della composizione dei soci/dipendenti.

Con osservanza

..... li

.....
(firma in calce)

* Per i soci professionisti e non professionisti non iscritti ad un Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali, indicare nelle note l'indirizzo di residenza, il telefono di studio/ufficio, l'e-mail e la PEC.

N.B.: si precisa che l'iscrizione è da intendersi validamente formalizzata solo in seguito all'avvenuta approvazione da parte del Consiglio dell'Ordine ed al versamento del contributo annualmente deliberato dal consiglio stesso

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

iscritto all'Ordine/collegio _____ al n° _____

Legale rappresentante della società (*indicare la ragione sociale esatta e completa*)

informato sulle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e conscio delle finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali come da d.lgs. 196/03, per il quale esprime il consenso limitatamente al presente provvedimento,

DICHIARA QUANTO SEGUE

Sede Legale

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ (____)

TEL _____ FAX _____ email _____ @ _____

PEC _____ @ _____ Sito internet _____

Sede Operativa (*Non compilare se coincide con la sede legale*)

Via _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ (____)

TEL _____ FAX _____ email _____ @ _____

PEC _____ @ _____ Sito internet _____

Forma giuridica della società (*barrare la voce corretta*)

- **Associazioni professionali:**

Studio Associato Associazione Temporanea professionale Rete professionisti

- **Società di Persone**

Società Semplice Società in nome collettivo Società accomandita semplice

- **Società di Capitali**

Società per Azioni Società in accomandita per azioni Società responsabilità limitata

Camera di commercio / registro imprese

Data iscrizione _____ Camera di Commercio di _____

N°REA _____ Codice sezione speciale professionisti _____

Attività professionale prevalente

Tipologia

monodisciplinare pluridisciplinare

Sezione albo

Dottori Agronomi Dottori Forestali

Iscrizione a casse di previdenza professionali

Iscritta/di prossima iscrizione a EPAP oppure altra (indicare) _____

_____ Lì, _____

Il Dichiarante

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

