

AUTODICHIARAZIONE SULLO STATO GIURIDICO-PROFESSIONALE

Dichiarazione del Dott./D.ssa _____
iscritto/a all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Modena,
sul proprio stato giuridico-professionale alla data del _____ da
valere ai sensi dell'art.3 dell'Ordinamento Professionale.

Il sottoscritto Dott./D.ssa _____ residente a
_____ Prov. di _____, iscritto all'Ordine Dottori Agronomi e
Dottori Forestali della Provincia di MODENA, consapevole delle conseguenze anche penali
derivanti da una dichiarazione infedele, sotto la mia piena responsabilità dichiaro:

? di non avere alcun rapporto di dipendenza dallo Stato o da pubbliche
Amministrazioni che vincolino l'esercizio della libera professione;

? di essere dipendente del _____
e di essere in possesso dell'autorizzazione ad esercitare la libera professione;

? di essere dipendente del _____
il cui Ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della libera professione.

Mi impegno altresì, sempre a norma dell'art. 3 del vigente Ordinamento Professionale, a
notificare all'Ordine ogni variazione della mia residenza e dello stato giuridico-
professionale nel termine prescritto di 60 giorni.

IL DICHIARANTE

Fare una crocetta nel cerchio della categoria di appartenenza.