



MARCA DA BOLLO
DA 16 €

**Al Consiglio Territoriale dei Periti Agrari e dei
Periti Agrari Laureati della Provincia di Roma**

Al Presidente Dott. Per. Agr. Elvezio Albanesi

Viale Tor Marancia n. 60

00147 - Roma (RM)

1

Oggetto: DOMANDA riconoscimento requisito di Laurea:

- A) Diplomi Universitari – DPR 328/2001 (Tab.A)
- B) Laurea Triennale – DM 270/2004
- C) Laurea Magistrale – DM 270/2004
- D) Laurea Professionalizzante (LP02) – DM 446/2020

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C. F.: _____, residente a _____,
Via _____ CAP _____, n° _____, tel _____,
e-mail _____,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 71 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art 75; della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità

di essere in possesso del diploma di _____, conseguito presso
l'Istituto _____ il _____
con votazione _____

CHIEDE

il riconoscimento del requisito di Laurea ammissione all'esame di abilitazione alla libera professione di Perito Agrario come da Regolamento sul Tirocinio, redatto ai sensi dell'art. 6, DPR 7 Agosto 2012 n.137:

- A) Diplomi Universitari – DPR 328/2001 (Tab.A)
- B) Laurea Triennale – Regolamento sul Tirocinio Art.3, c.2, let.d
- C) Laurea Magistrale – Regolamento sul Tirocinio Art.3, c.2, let.e
- D) Laurea Professionalizzante (LP02) – Decreto Interministeriale 686/2023 Art.1, c.1

comprensivi di tirocinio non inferiore ai **sei mesi** e coerente con l'attività di libero professionista prevista dall'Albo, per il quale si allega la certificazione (Regolamento sul tirocinio art.10 c.1-4).

ALLEGO:

- Dichiarazione sostitutiva di nascita, residenza e cittadinanza, godimento dei diritti civili e assenza di condanne penali;
- Copia conforme all'originale del titolo di studio;
- Copie dei documenti attestante il tirocinio;
- Copia conforme all'originale di un documento d'identità;

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle norme che regolano la pratica professionale e di impegnarsi alla loro osservanza.

Data _____

Firma _____
(firma per esteso)