



ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI
della VALLE D'AOSTA

ORDRE DES DOCTEURS AGRONOMES ET FORESTIERS
de la VALLÉE D'AOSTE

Via Porta Pretoria 41 - 11100 AOSTA

Tel/fax 0165-40872

E-mail: segreteria@assprofyda.it

Dichiarazione del/della Dott./Dott.ssa
iscritto/a all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Regione Autonoma
Valle d'Aosta sul suo stato giuridico-professionale alla data delda
valere ai sensi dell'art. 3 dell'Ordinamento professionale.

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa residente
a in provincia di,
iscritto/a all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Regione Autonoma
Valle d'Aosta, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da una
dichiarazione infedele, sotto la sua piena responsabilità dichiara: (*)

- 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.

Si impegna altresì, sempre a norma dell'Art. 3 del vigente Ordinamento professionale, a
notificare all'Ordine ogni variazione della sua residenza e del suo stato giuridico-
professionale nel termine prescritto di 60 giorni.

IL DICHIARANTE

.....

(*) Fare una crocetta nel quadrato a lato della categoria di appartenenza.