

.....
.....
.....

Al Consiglio dell'Ordine dei Dottori
Agronomi e Dottori Forestali della Provincia
di Avellino

Oggetto: candidatura per il rinnovo del Consiglio Provinciale 2017-2021

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa
nato/a a
il residente a
in via iscritto alla sez. A/B dell'Albo
dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Avellino al numero con
anzianità di iscrizione a far data dal

PROPONE

la propria candidatura per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori
Forestali della Provincia di Avellino per il quadriennio 2017-2021.

A tal fine dichiara di:

- aver/non aver rapporto di lavoro dipendente;
- non avere nessuna incompatibilità con il ruolo di Consigliere Provinciale dell'Ordine secondo quanto previsto dall'art. 30 del Codice Deontologico dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali.

Avellino, lì

Si allega copia del documento di riconoscimento.

FIRMA