Al Consiglio del Collegio degli Agrotecnici e degli Agrotecnici Laureati di Padova

 Via delle Cave, 172

 35136 Padova (PD)

 Pec: padova@pecagrotecnici.it

Il Sottoscritto ......................................................................................................................................................

nato a .................................................................................................... il ............................................................

codice fiscale ....................................................residente a .....................................................Prov. ...........

via ................................................................................... n. ............. pref. .................. tel. ................................

in possesso del : (**inserire diploma scuola superiore e/o diploma di laurea**) …………………………………………………………………….................................................................

 ai fini dell’ammissione all’esame di abilitazione dell’esercizio della professione di Agrotecnico,

**CHIEDE**

Il riconoscimento dell’attività lavorativa e/o lavorativa subordinata e/o periodo di tirocinio svolto e/o attestazione attività didattica svolta , ai sensi della legge 5 marzo 1991, n. 91, art. 1, comma 2, lettera c) ed in proposito allega:

a) relazione circa i rapporti di lavoro per i quali si richiede il riconoscimento;

b) dichiarazione del datore di lavoro dalla quale si evince la natura del rapporto di lavoro, l’attività svolta, le mansioni e le funzioni effettivamente esercitate, il periodo durante il quale l’attività è stata espletata, con esclusione delle eventuali interruzioni;

c) autodichiarazione dal quale si evinca la natura della propria attività e da quanto tale attività è o si è svolta allegandovi documentazione quale: Iscrizione alla CCIAA , attivazione P.I., iscrizione Albo Giornalisti ecc.

d) altro *documento* - elencare quali - *ritenuto utile al riconoscimento* (esempio certificazione tirocinio universitario, presso enti, presso dipartimenti, presso pubblica amministrazione, autodichiarazione, ecc);

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano il riconoscimento dell’attività tecnico agricola subordinata, di impegnarsi ad integrare la documentazione presentata quando richiesto e di rimettersi alle decisioni cui perverrà codesto Consiglio del Collegio locale degli Agrotecnici.

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

 **(firma)**

Allegati n. \_\_\_\_\_\_