

*Al Consiglio Direttivo dell'Ordine
dei Dottori Agronomi e Forestali
della Provincia di Potenza
Via Torraca, 74
85100 POTENZA*

(Agr./For.)

L sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a _____
il _____ residente in _____ C.A.P. _____ Via _____
n° _____, iscritto alla sezione _____ dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali
della Provincia di Potenza al n. _____ con anzianità di iscrizione a far data dal _____

PROPONE

la propria candidatura per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'ordine per il quadriennio 2010-2014

A TAL FINE DICHIARA DI

- avere rapporto di lavori dipendente;
- non avere rapporto di lavori dipendente;

di non avere nessuna incompatibilità con il ruolo di Consigliere Provinciale dell'Ordine quanto previsto dall'art. 19 del codice deontologico dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali.

Si allega copia documento di riconoscimento valido.

_____, li

In fede
