



**DOCUMENTI OCCORRENTI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO  
DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI  
della Provincia di Salerno**

Per l'iscrizione all'Albo dei Dottori Agronomi e de Dottori Forestali della provincia di Salerno l'interessato deve presentare la seguente documentazione:

- 1) Domanda in carta da bollo diretta al Consiglio dell'Ordine;
- 2) Certificato di abilitazione professionale in originale o fotocopia autenticata;
- 3) Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attestante
  - Cognome e nome, il luogo e la data di nascita e la residenza;
  - Il possesso della cittadinanza italiana;
  - Il godimento dei diritti politici e civili;
  - Le eventuali condanne penali riportate e gli eventuali procedimenti ovvero l'assenza di condanne e procedimenti penali in corso;
  - L'Ateneo, il tipo, la votazione e la data del conseguimento della laurea;
  - L'Ateneo, la sessione e l'anno del conseguimento dell'abilitazione professionale;
- 4) Dichiarazione sul proprio stato giuridico professionale (modulo fornito dalla segreteria dell'Ordine);
- 5) Versamento della tassa di CC.GG. versata sul c/c postale n. 8003 intestato all'Ufficio Registro Tasse – Roma di €168,00, alla causale “Iscrizione all'Albo Dottori Agronomi e Forestali di Salerno”;
- 6) Ricevuta della tassa regionale di abilitazione all'esercizio professionale, versata su c/c postale n. 21965181 intestato alla Regione Campania – Area Generale di Coordinamento, Bilancio, Ragioneria e Tributi, Settore Finanze e Tributi, Servizio di Tesoreria e Settore Riscontro e Vigilanza del Servizio di Tesoreria e Bilancio di Cassa, dell'importo di € 104,00; - (I laureati presso altri Atenei dovranno rivolgersi presso i relativi Uffici Esami di Stato per conoscere l'ammontare della tassa ed il numero del conto corrente della Regione di appartenenza);
- 7) Versamento di €212,81 di cui €51,65 per ammissione, €129,11 per quota annua ridotta 1° anno, €10,33 per tessera, €21,72 per timbro, da effettuare:
  - sul c/c bancario n° 000000070026 Codice IBAN IT 79 H 03067 76340 000000070026 c/o la Sede centrale della Banca Carime di Pontecagnano, intestato a: “Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali di Salerno “Iscrizione all'Albo”;
  - ovvero presso la Segreteria dell'Ordine.
- 8) N. 1 foto formato tessera;
- 9) Fotocopia del tesserino di Codice Fiscale;
- 10) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

L'iscrizione decorre dalla data di convalida del Consiglio dell'Ordine e viene confermata all'iscritto e comunicata al consiglio dell'Ordine Nazionale, al Procuratore generale della Repubblica di Salerno, al Ministero di Grazia e Giustizia e all'EPAP.

L'eventuale cambiamento di residenza, dell'indirizzo del domicilio e dello stato giuridico professionale debbono essere immediatamente comunicati al Presidente dell'Ordine a mezzo di lettera raccomandata.

In conformità dell'art. 3 (L. 7/1/76 e n. 3 e L. 10/2/92 n. 152) l'iscritto può chiedere al Presidente il rilascio del timbro professionale.

Le successive quote associative annuali vengono rimosse a mezzo dei ruoli.

Marca da  
Bollo  
€14,62

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI  
DELLA PROVINCIA DI SALERNO

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ di sesso \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono: abitazione \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,  
fax \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritt\_\_\_\_\_ presso codesto Albo Professionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Salerno.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità di non essere iscritto e di non avere inoltrato domanda di iscrizione ad altro Albo Professionale.

Acclude la seguente documentazione:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- 2) Dichiarazione sullo stato giuridico professionale;
- 3) Ricevuta attestante il versamento di Euro 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a "Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Roma", alla causale: "Iscrizione Albo Professionale Dottori Agronomi e Forestali di Salerno";
- 4) Ricevuta attestante il versamento di Euro 212,81 all' Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Salerno, per "Tassa di iscrizione e quota associativa 1° anno".
- 5) Ricevuta della tassa regionale di abilitazione all'esercizio professionale, versata su c/c postale n. 21965181 intestato alla Regione Campania – Area Generale di Coordinamento, Bilancio, Ragioneria e Tributi, Settore Finanze e Tributi, Servizio di Tesoreria e Settore Riscontro e Vigilanza del Servizio di Tesoreria e Bilancio Cassa, dell'importo di Euro 104,00;
- 6) N. 1 foto formato tessera.
- 7) Copia fotostatica del tesserino di Codice Fiscale.
- 8) Copia fotostatica del seguente documento d'identità:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile ) (\*)

\* La firma NON va autenticata.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA

di essere nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ ;

di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) in

Via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ ;

di essere cittadin\_\_ italian\_\_ secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_ ;

di godere dei diritti politici e civili;

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a carico (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_);

di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_/110;

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione relativa all'anno \_\_\_\_\_ .

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile ) (\*)

\* La firma NON va autenticata.

## DICHIARAZIONE DELLO STATO GIURIDICO PROFESSIONALE

(Art. 3 Legge 7/1/1976 n. 3 e 10/2/1992 n. 152)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ai fini del proprio stato giuridico professionale, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA <sup>(1)</sup>

di non essere dipendente dello Stato, della Regione o di altra Pubblica Amministrazione.

di essere dipendente del <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il cui ordinamento interno **non vieta** di norma l'esercizio della libera professione e di impegnarsi a produrre al più presto il nulla-osta da parte dell'Ente medesimo all'esercizio della libera professione.

di essere dipendente del <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il cui ordinamento interno **vieta** di norma l'esercizio della libera professione.

Si impegna, altresì, a notificare a codesto rispettabile Ordine, ai sensi dell'art. 33 della legge 7/1/1976 n. 3 e 10/2/1992 n. 152, ogni variazione del proprio stato giuridico professionale.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) (\*)

<sup>1</sup> Barrare con una X solo la dichiarazione che interessa il caso del dichiarante;

<sup>2</sup> Indicare per esteso l'Ente da cui si dipende e relativo recapito postale.

\* La firma NON va autenticata.

Fac – Simile della Domanda in bollo

**Al Sig. Presidente del TRIBUNALE di  
SALERNO**

Il sottoscritto (Cognome e Nome, luogo e data di nascita, residenza e domicilio, codice di avviamento postale, telefono) iscritto (all'Ordine de .....  
o Collegio .....) dal .....giusta certificato allegato)

Chiede

di essere iscritto nell'Albo dei Consulenti Tecnici presso codesto Tribunale nella categoria  
.....specializzazione .....

Dichiara di essere in possesso del seguente codice fiscale: .....

Allega, all'uopo, i documenti richiesti:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

Salerno, li .....

Firma Autenticata

**TRIBUNALE CIVILE E PENALE DI SALERNO**  
**COMITATO FORMAZIONE ALBO CONSULENTI TECNICI**

Gli aspiranti alla iscrizione nell'Albo dei Consulenti Tecnici presso il Tribunale di Salerno, debbono inoltrare domanda in bollo al Signor Presidente del Tribunale.

- 1 – Estratto dell'atto di nascita; (IN CARTA SEMPLICE)
- 2 – Certificato di residenza nella circoscrizione del Tribunale;
- 3 – Certificato di buona condotta;
- 4 – Certificato generale del Casellario giudiziale di data non posteriore ai tre mesi dalla presentazione;
- 5 – Certificato di iscrizione all'associazione professionale;
- 6 – Attestazione di versamento di Euro sul c.c.p. GU 8003 a favore dell'Ufficio del Registro delle Tasse di Roma – Concessioni Governative;
- 7 – Copia fotostatica del Codice fiscale;
- 8 – I titoli e i documenti (specializzazioni) che l'aspirante crede di esibire per dimostrare la sua speciale capacità tecnica

La firma dell'aspirante apposta in calce alla domanda dovrà essere regolarmente autenticata.

## **Modalità per la iscrizione all'Albo dei Collaudatori**

GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Area di Coordinamento: Lavori Pubblici  
Commissione Albo Regionale dei Collaudatori (L.R. n. 51/78)

- 1) Domanda (in competente Bollo) indirizzata alla Regione Campania, Assessore ai LL. PP., Presidente della Commissione Albo Regionale Collaudatori, Via De Gasperi n. 28, Napoli.

La domanda completa di generalità e di indirizzo, deve pervenire al detto Ufficio entro il 30 settembre di ogni anno e deve contenere la indicazione delle Sezioni per le quali viene chiesta la iscrizione (vedi in calce).

- 2) Curriculum professionale (in carta semplice);
- 3) Copie dei provvedimenti di incarichi ricevuti e certificazioni dell'avvenuta esecuzione degli stessi (il tutto autenticato a norma di legge);
- 4) Eventuale dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa dinanzi al Notaio o al Segretario Comunale;
- 5) Documentazione – più ampia possibile – inerente incarichi di progettazione, direzione e collaudo di lavori attinenti alle Sezioni per le quali si chiede l'iscrizione;
- 6) Certificato di iscrizione all'Ordine o Collegio Professionale (in competente bollo), rilasciato in data non anteriore a 3 mesi dalla presentazione della domanda, dal quale risulti anche che l'abilitazione alla professione è stata conseguita da almeno cinque anni.

Estratto dalla L.R. 31.10.1978, n. 51

L'Albo è ripartito nelle seguenti sezioni:

- 1) Opere edili con impianti connessi;
- 2) Infrastrutture civili (opere stradali, opere acquedottistiche e fognarie con impianti connessi di sollevamento e di trattamento delle acque, impianti di pubblica illuminazione);
- 3) Opere idrauliche, di bonifica e di sistemazione montana;
- 4) Opere marittime;
- 5) Impianti tecnologici speciali;
- 6) Opere di ingegneria industriale;
- 7) Opere di sistemazione agraria;
- 8) Opere di sistemazione forestale.