

**Spett.le Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali  
della Provincia di Trapani  
Via Conte Agostino Pepoli, 68 - 91100 Trapani**

**OGGETTO: Elezioni per il rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il quadriennio 2017/2021**

Il/la sottoscritto/a Dr. Agr./For – agronomo iunior \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ iscritto/a alla sezione \_\_\_\_ dell'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori  
Forestali di Trapani al numero \_\_\_\_\_ con anzianità di iscrizione a far data dal \_\_\_\_\_

**PROPONE**

la propria candidatura - secondo quanto stabilito dall'art. 3 comma 12 del DPR n. 169 dell'8/07/2005  
(G.U. n. 198 del 26 Agosto 2005) recante il "Regolamento per il riordino del sistema elettorale e della  
composizione degli organi degli ordini professionali" - per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'Ordine  
dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali di Trapani per il quadriennio 2017-2021.

**A TAL FINE DICHIARA**

- quanto alla posizione lavorativa, di essere al momento nella condizione giuridico professionale di:

- Libero professionista
- dipendente

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

\_\_\_\_\_ li

**FIRMA**

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

**Si conferma che la presente scheda è stata depositata presso la Segreteria dell'Ordine in data  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017 ore \_\_, \_\_ dal/la Dott. \_\_\_\_\_ in persona munito/a del  
documento di identità allegato.**

**La Segreteria**

\_\_\_\_\_