

DOMANDA DI AMMISSIONE PER I SOGGETTI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI PERITO AGRARIO
(od altro titolo equipollente)

**PER VALIDARE
LA DOMANDA
APPLICARE
UNA MARCA DA
16,00 EURO**

Al Dirigente scolastico prescelto
**c/o Collegio Nazionale degli Agrotecnici
e degli Agrotecnici laureati**
Poste Succursale n. 1
47122 FORLÌ

Il sottoscritto, _____,
(cognome e nome)
nato il _____ a _____ (____),
(data) (luogo) (prov.)
residente a _____ (____) _____,
(città) (prov.) (CAP)
Fraz. _____ Via _____ n. _____,
tel. ab. _____/_____, cellulare _____/_____,
e-mail _____, pec e-mail _____,

Perito Agrario (*titolo equipollente*) diplomato presso l'Istituto di _____
(____), nell'anno scolastico
(____) _____ (____),
(indicare quale)
_____ con voto di ____/____esimi; data del diploma _____
(indicare) (indicare)

consapevole delle sanzioni previste dal DPR n. 445/2000, dichiarando che i dati riportati nella presente domanda assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47, nonché delle conseguenze amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76, chiede di essere ammesso a sostenere l'esame di Stato **per l'abilitazione alla professione di Agrotecnico** della sessione 2016 nella sede dell'Istituto di _____ (____).
(indicare quale)

Il sottoscritto precisa di essere altresì in possesso di almeno uno dei requisiti previsti all'art. 2 del D.M. 6 marzo 1997, n. 176, ed all'art. 2 dell'Ordinanza ministeriale, come sotto indicato (barrare le caselle corrispondenti ai requisiti posseduti; è possibile indicarne più di uno):

- di aver già svolto diciotto mesi di pratica professionale od un percorso equivalente ovvero di compierlo prima della data di inizio degli esami ed aver ottenuto la positiva certificazione del competente Collegio territoriale degli Agrotecnici ovvero di essere in attesa di ottenerla, comunque prima della data degli esami;
- di aver svolto attività tecnica subordinata e/o una esperienza formativa equivalente (*compresa la titolarità di una impresa agricola*) per almeno diciotto mesi ed aver ottenuto la positiva certificazione del competente Collegio territoriale degli Agrotecnici ovvero di essere in attesa di ottenerla, comunque prima della data degli esami;
- di aver conseguito un diploma universitario ovvero un diploma di laurea in un settore attinente;
- di avere frequentato un corso IFTS (*codice ISTAT n. _____*) della durata di mesi _____;
- di avere conseguito un diploma presso un ITS-Istituto Tecnico Superiore, in un settore attinente.

Il sottoscritto dichiara di non aver prodotto altra domanda di ammissione, per la sessione 2016, ad altra sede d'esame oltre a quella appresso indicata ed allega alla presente domanda i documenti indicati nell'unito elenco; elegge quale domicilio per ogni comunicazione l'indirizzo di residenza (oppure: indicare altro indirizzo con numero telefonico _____).

_____, _____
(luogo) (data)

(firma non autenticata)

**ELENCO DEGLI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE
PER I SOGGETTI IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI PERITO AGRARIO
(od altro titolo equipollente)**

Si allegano alla presente (*documenti obbligatori*):

- 1. Curriculum vitae e professionale (*firmato dal candidato*).
- 2. Originale della ricevuta del Modello F23, relativo al pagamento della somma di euro 49,58 a favore dell'Erario, quale tassa di ammissione agli esami di Stato.
- 3. Originale della ricevuta di euro 1,55 a favore dell'Istituto sede d'esame.
- 4. Fotocopia di un valido documento di identità.
- 5. Copia semplice del diploma posseduto ovvero del certificato sostitutivo rilasciato dell'Istituto.
- 6. Fotocopia del diploma di laurea (*questo allegato va unito solo se dichiarato in domanda*).
- 7. Fotocopia del certificato del corso IFTS-Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (*questo allegato va unito solo se dichiarato in domanda*).
- 8. Fotocopia del diploma ITS-Istituto Tecnico Superiore (*questo allegato va unito solo se dichiarato in domanda*).

(*documenti facoltativi*):

- 9. Eventuali pubblicazioni professionali del candidato o lavori professionali di particolare pregio. Specificare:
- _____
- _____
- 10. (Eventuali altri documenti od attestati ritenuti utili dal candidato. Specificare:)

_____,
(luogo)

_____,
(data)

(firma non autenticata)