CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI

Ai sensi dell'art. 5 e dell'allegato A del "Regolamento della Formazione Continua del Perito Agrario e del Perito Agrario Laureato" approvato il 18/12/2017; integrato e modificato con Decreto del Ministero di Giustizia il 17/05/2018 e approvato dal CNPAPAL il 31/05/2018.

| La/il sottoscritta/o |
|--|
| Nata/o a (prov) il |
| Cittadinanza codice fiscale |
| Residente a (prov) |
| In via/piazzan. n. |
| Indirizzo e-mail |
| Indirizzo PECtel. |
| Iscritto all'albo dei Periti Agrari e dei Periti Agrari Laureati di |
| Al numero |
| Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46; 71 e 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dei |
| benefici di cui all'art 75; della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di |
| dichiarazioni mendaci e/o formazione ed uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti |
| contenenti dati non più rispondenti a verità |
| DICHIARA |
| Che nell'anno ha svolto l'attività di Perito Agrario e Perito Agrario Laureato di |
| libero professionista svolgendo i seguenti Lavori: |
| *relazione dettagliata delle attività professionali svolte nel corso dell'anno; |
| **la relazione dettagliata, debitamente firmata, può essere allegata alla presente dichiarazione; |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| <u>CHIEDE</u> |
| la certificazione di n. 20 CFP per l'anno relativamente alle attività di aggiornamento |
| informale legate alla libera professione di Perito Agrario e Perito Agrario Laureato. |
| Data in fede |
| |
| (timbro e firma per esteso e leggibile) |

Allegato: fotocopia del documento di identità

***La presente dichiarazione deve essere presentata al Collegio Territoriale <u>esclusivamente</u> attraverso la piattaforma di Albo Unico nella propria area riservata al link: https://www.cnpaonline.it/index.php nella sezione "Domanda Riconoscimento Attività Formative".