

SCHEDA DI CANDIDATURA

Al Consiglio dell'Ordine di Bari

Il sottoscritto Dott.
nato/a a.....il.....
residente a.....in via.....
iscritto alla sezione.....dell'Albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori
Forestali di Bari .al numerocon anzianità di iscrizione a far data dal.....

PROPONE

la propria candidatura per le elezioni di rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il quadriennio
2017-2021;

A TAL FINE DICHIARA

- di aver/non aver rapporto di lavoro 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 Dottori
Forestali.

.....li

FIRMA

.....