**Ill.mo Presidente**

**del Collegio Interprovinciale Agrotecnici e**

**Agrotecnici Laureati di FIRENZE E PRATO**

Oggetto: **richiesta timbro professionale**

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso della abilitazione professionale di Agrotecnico/Agrotecnico Laureato

Iscritto al Collegio di Firenze e Prato a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente

**RICHIEDE**

Il rilascio del timbro professionale.

Allego alla presente:

1. ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_\_\_ (1) quali rimborso per il costo del timbro e delle spese di istruttoria, sul seguente conto corrente intestato al Collegio:

**BANCA**: BNL Ag. Prato

**IBAN**: IT14R0100521500000000043867

1. il vecchio timbro professionale (se posseduto)

Le modalità di consegna saranno concordate direttamente con il Presidente del Collegio previo contatto telefonico.

In Fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) *Per l’importo contattare il Presidente del Collegio*