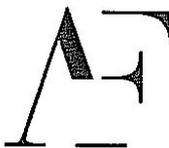




ORDINE
DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLA PROVINCIA
DI REGGIO CALABRIA



Ministero della Giustizia

Prot.n.05/2022

Reggio Calabria, li 07 Gennaio 2022

A tutti gli iscritti all'Albo
Loro indirizzo e-mail

Oggetto: Avviso modalità di Pagamento quota di Iscrizione all'Albo e Comunicazione obbligatoria della variazione dello Stato Giuridico Professionale 2022.

Gentili Colleghe e Colleghi,

il Consiglio dell'Ordine nella seduta di Consiglio del 03.12.2021 ha Deliberato, di mantenere invariate anche per l'anno 2022 le quote di iscrizione così differenziate:

- € 180,00 per i Liberi Professionisti che esercitano l'attività professionale;
- € 135,00 per gli iscritti con annotazione a margine o che dichiarino di non esercitare la Libera Professione;
- € 250,00 per le STP (Società Tra Professionisti).

AVVISIAMO, che:

- **Entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento dal presente avviso**, coloro i quali hanno variato la propria residenza, l'indirizzo mail, la PEC o lo Stato Giuridico Professionale dovranno compilare l'allegata "Dichiarazione dello Stato Giuridico Professionale" resa ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e, inviarla, debitamente compilata, firmata ed accompagnata da un valido documento di riconoscimento, alla nostra mail: ordagrfor.rc@tiscali.it, al fine di aggiornare la Vostra anagrafica sull'Albo online e conseguentemente la quota di iscrizione per l'anno 2022;
- Il pagamento della quota annua dovrà essere effettuato esclusivamente con il sistema PagoPA e pertanto, riceverete entro il 20 gennaio 2022 ai Vostri indirizzi: PEC e mail, dal nostro partner tecnologico Itariscossioni S.r.l., una lettera con le istruzioni per il pagamento attraverso il sistema PagoPA;

Tenendo presente che:

- a) il termine ultimo per il pagamento della "quota iscrizione 2022" è stato fissato al **15 MARZO 2022** e che oltre tale data sarà applicata una mora di € 30,00.



ORDINE
DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLA PROVINCIA
DI REGGIO CALABRIA



Ministero della Giustizia

b) anche una sola prestazione di lavoro nell'arco dell'anno fa di voi dei Liberi Professionisti, con tutto ciò che ne consegue ai sensi di Legge:

- obbligo di Assicurazione ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 08 giugno 2012 n.137;
- obbligo Formazione continua ai sensi dell'art.7 del D.P.R. 08 giugno 2012 n.137.

c) coloro i quali non rispetteranno il pagamento della Quota annuale entro i termini deliberati, saranno intesi Morosi, così come normato dalla Legge 07 gennaio 1976, n.3 e successive modifiche della Legge 10 Febbraio 1992, n.152 ai sensi degli: **art.13** "*attribuzioni del consiglio*" e **art.34** ..."*L'iscritto che per oltre dodici mesi non adempia al pagamento dei contributi dovuti può, a norma dell'articolo 13, lettera m), essere sospeso. La sospensione per morosità non è soggetta a limiti di durata ed è revocata con provvedimento del consiglio dell'ordine quando l'iscritto dimostra di avere corrisposto integralmente i contributi dovuti.*"...

Nel restare disponibili per qualsiasi chiarimento, porgiamo Cordiali saluti.

Il Consigliere Tesoriere

Agronomo Iunior Vincenzo Luccisano

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art.3 c.2 d.lvo39/93

Il Presidente

Dott. Forestale Antonino Sgrò

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art.3 c.2 d.lvo39/93

DICHIARAZIONE DELLO STATO GIURIDICO PROFESSIONALE 2022
(Resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)



Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ CAP _____
CF: _____ P.IVA: _____
TEL. _____ FAX: _____ MOBILE: _____
e-mail: _____ PEC: _____

Iscritto all'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Reggio Calabria:
alla Sezione "A" (Dott.Agronomo/Dott.Forestale) _____ n° _____;
alla Sezione "B" (Agronomo Iunior/Forestale Iunior) _____ n° _____;

DATI STUDIO

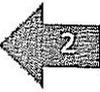
Città _____ Prov. (____) Via _____ CAP _____
CF: _____ P.IVA: _____
TEL. _____ FAX: _____ MOBILE: _____
e-mail: _____ PEC: _____
Sito internet: _____ Facebook: _____
(esempio: <https://www.tuosito.com>) (esempio: <https://www.facebook.com/nomecognome>)

consapevole che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o non conformi al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 e nella perdita dei benefici ai sensi dell'art. 75 della medesima Legge,

DICHIARA

- Di essere Libero Professionista e di non avere alcun rapporto di dipendenza con Enti Pubblici e/o Privati, pertanto verserà all'Ordine la quota d'iscrizione prevista di **euro 180,00**;
- Di essere Libero Professionista e di essere dipendente del.....
.....
Autorizzato ad esercitare la Libera Professione **che si allega alla presente**, pertanto verserà all'Ordine la quota d'iscrizione prevista di **euro 180,00**;

- Di essere iscritto all'Albo con annotazione a margine, pertanto verserà all'Ordine la quota d'iscrizione prevista di **euro 135,00**;
- Di essere iscritto all'Albo con annotazione a margine, in quanto Dipendente del.....
.....
il cui Ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della Libera Professione, pertanto verserà all'Ordine la quota d'iscrizione prevista di **euro 135,00**;



DICHIARA INOLTRE

- di essere in regola con i pagamenti delle quote relative agli anni precedenti.
- di essere in possesso della Polizza Assicurativa Collettiva n.....
- di essere in possesso della Polizza Assicurativa n.:
Compagnia:
- di non essere in possesso della P.IVA;
- di essere in possesso della P.IVA n. dal
- di non essere iscritto all'EPAP;
- di essere iscritto all'EPAP data iscrizione: Matricola n.....
- di essere iscritto all'Albo dei CTU del Tribunale di

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;

Il sottoscritto si impegna altresì, sempre a norma degli art. 3 e 33 del vigente Ordinamento professionale a **notificare all'Ordine ogni variazione della propria residenza e del proprio Stato Giuridico Professionale nel termine prescritto di 60 giorni.**

_____ li _____

firma

Se durante l'anno in corso si verificherà l'eventualità di prestare opera professionale, anche occasionale, s'impegna a comunicarlo tempestivamente all'Ordine e ad integrare la quota già versata al fine di equipararsi agli altri iscritti che esercitano Libera Professione.

_____ li _____

firma

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii. e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

firma

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

firma

Si allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.