

**Al Presidente dell'Ordine dei
Dottori Agronomi e Forestali
della provincia di Avellino**

OGGETTO: Rilascio Smart Card

Il sottoscritto _____ nato ad _____ (____) il _____
residente ad _____ (____), via _____, n. _____,
codice fiscale _____ documento di riconoscimento: Carta di identità n.

CHIEDE

il rilascio della Smart Card per l'esercizio della libera professione

Allega

- o Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità;
- o Fotocopia del Codice Fiscale;
- o Fototessera in formato digitale;
- o Copia del Bonifico effettuato sul Conto Corrente intestato al CONAF: BANCO DI SARDEGNA
CODICE IBAN IT 02 A 01015 03200 000070075799 di euro 43,00 Casuale: (rilascio Smart Card).

Avellino li _____

Firma
