
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

OGGETTO DELLA DICHIARAZIONE:

RICHIESTA ESONERO DALL' OBBLIGO ASSICURATIVO

PROFESSIONALE

(attuazione dell'art. 5 del DPR 137/2012 e del Regolamento Conaf n. 1/2013 per la gestione dell' obbligo assicurativo professionale).

Il sottoscritto, nato a
il e residente in..... via iscritto all'ordine
dei dottori agronomi e dottori forestali della provincia di _____ con il numero con
il numero, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del DPR 445/2000 e successive
modificazioni e integrazioni, sotto la sua piena responsabilità,

DICHIARA AI FINI DELL'ESONERO DELL' OBBLIGO ASSICURATIVO PROFESSIONALE

di NON trovarsi in una delle seguenti condizioni giuridico-professionali :

A) ISCRITTO ALL'ALBO CHE ESERCITA L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE ANCHE IN MANIERA OCCASIONALE
IN QUALITÀ DI LIBERO PROFESSIONISTA INDIVIDUALE O IN FORMA ASSOCIATA.

B) ISCRITTO ALL'ALBO CHE ESERCITA L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE ANCHE IN MANIERA OCCASIONALE
IN QUALITÀ DI SOCIO DI SOCIETÀ PROFESSIONALI STABILITE DALLE NORME VIGENTI.

C) ISCRITTO ALL'ALBO CHE ESERCITA L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE ANCHE IN MANIERA OCCASIONALE
IN QUALITÀ DI DIPENDENTE DEI SOGGETTI DI CUI AI PUNTI A) E B).

DICHIARA, PERTANTO

**che non ricorrono le condizioni previste dalla normativa vigente per l'obbligo di stipulare
l'assicurazione professionale, ritenendosi in tal senso ESONERATO DA TALE OBBLIGO.**

Future variazioni saranno prontamente segnalate.

In fede

Data,

Firma