

All' Onorevole

**Consiglio del Collegio  
Provinciale dei Periti Agrari e  
Periti Agrari Laureati di Pavia**

Via Emilia, 260  
27058, Voghera (PV)

Il sottoscritto (*per. agr./dott. agr.*) .....  
esercitante la libera professione con studio in ..... (*via/piazza*)  
..... n. ....  
tel.....email.....  
PEC:.....  
iscritto all' (*Albo del Collegio Professionale dei Periti Agrari e dei Periti Agrari  
Laureati della Provincia di..... /Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori  
Forestali di.....*) dal .....(*data*) .....con il numero di  
iscrizione .....

**DICHIARA**

di ammettere il Sig. .... nato a  
..... il ..... e residente in .....  
via ..... n. ...., in possesso del diploma di cui all'art. 1  
della Legge 21 febbraio 1991 n° 54, a frequentare il proprio studio per lo svolgimento  
della pratica professionale e di assumere la responsabilità professionale di impartire al  
praticante adeguata istruzione professionale anche sotto il profilo deontologico.  
Inoltre si impegna a comunicare ogni evento che incida sulla effettività e sulla  
regolarità dello svolgimento della pratica e di produrre semestralmente al praticante la  
dichiarazione attestante la frequenza regolare dello studio.

Comunica che il Sig. .... ha iniziato il periodo di pratica  
professionale in data ..... e che frequentano lo studio n..... praticanti.

....., li.....  
(*Luogo e data*)

(*Firma e timbro del professionista*)