



RICEVUTA DI CONSEGNA
TIMBRO PROFESSIONALE OTAM 2009 PER L'ESERCIZIO DELLA
PROFESSIONE DI TECNOLOGO ALIMENTARE

Il/la sottoscritt ___ (nome) _____ (cognome) _____

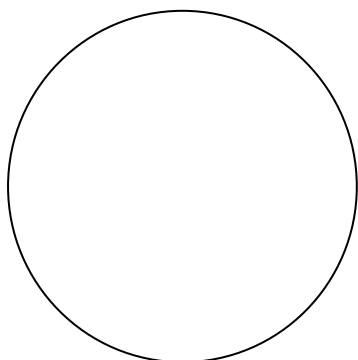
DICHIARA

- Di essere nat__ a _____ il _____
- Di essere residente in _____ n° _____ CAP _____
- Località _____ Prov. _____
- Tel. Ufficio _____ Mobile _____ e-mail _____

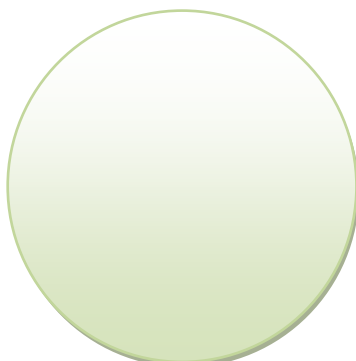
- Di **essere** in possesso della cittadinanza _____;
- Di **godere** dei diritti civili;
- Di **non essere** iscritto a più albi regionali sul territorio nazionale;
- Di aver **conseguito** l'abilitazione all'esercizio della professione di **tecnologo alimentare**;
- Di avere la residenza nella circoscrizione dell'Ordine al cui albo si chiede di essere iscritti;
- Di non aver riportato condanne penali ai sensi dell'art. 35 della legge del 18 gennaio 1994, n. 59.
- Di possedere lo stato giuridico-professionale di _____;

_____, ____/____/____.

Il Richiedente



Matrice timbro obsoleto
ricsegnato per l'annullamento



Matrice Nuovo Timbro OTAM 2009

PER CONSEGNA PERSONALE A MANO
Il Professionista richiedente

PER RICEVUTA
Il Segretario
Dott.ssa Adele Chierchia

PER CONVALIDA
Il Presidente