

**Ill.mo PRESIDENTE  
DEL COLLEGIO INTERPROVINCIALE AGROTECNICI E  
AGROTECNICI LAUREATI DI AR-GR-PG-SI-TR**

**(DA INOLTARE ESCLUSIVAMENTE VIA PEC  
AL SEGUENTE INDIRIZZO: arezzo@pecagrotecnici.it)**

Oggetto: richiesta timbro professionale

Il /La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

via/loc. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

In possesso della abilitazione professionale di Agrotecnico/Agrotecnico Laureato

Iscritto al Collegio di AR-GR-PG-SI-TR a far data dal \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

Con la presente

**RICHIEDE**

Il rilascio del timbro professionale.

Allego alla presente:

1. ricevuta del versamento di € \_\_\_\_\_ <sup>(1)</sup> quali rimborso per il costo del timbro e delle spese di istruttoria, sul seguente conto corrente intestato al Collegio:

**BANCA: FILIALE FIDEURAM 001 – Via MONTEBELLO 18 - 20121 MILANO**

**ABI: 03296**

**CAB: 01601**

**IBAN: IT72Y0329601601000065023211**

2. il vecchio timbro professionale (se posseduto)

Le modalità di consegna saranno concordate direttamente con il Segretario del Collegio previo contatto telefonico.

In Fede

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Per l'importo contattare il Segretario del Collegio al n. **340-6935150**