Al Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della provincia di Palermo

**Oggetto**: richiesta reinvio credenziali.

Il sottoscritto Dottore Agronomo/Forestale …………………………………………

nato/a a…………………………………………il…………………….……………………………...

residente a…………..………………….............in via…………...............................................

iscritto all’Albo di codesto Ordine al numero …………….. e avente come diritto al voto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

di non aver ricevuto le credenziali per la votazione per il rinnovo del Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali di Palermo per il periodo 2021/2025 in quanto

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E chiede il reinvio delle predette credenziali al seguente indirizzo e.mail: …………………………….…….

Distinti saluti.

data

……………….lì FIRMA

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.