DICHIARAZIONE ANNUALE
per richiesta quota agevolata per l'anno 2027

(Così come approvata dal Consiglio dell'ODAF Bari, con delibera n. 2 del 14/10/2026
e dall'Assemblea degli Iscritti del 13 novembre 2026)

Al Presidente ODAF Bari

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ (___) il_____, residente a _____

(___) in via _____ n. _____ C.F. _____

iscritto all'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della provincia di Bari con n. _____

CHIEDE

di poter usufruire della quota agevolata per l'anno 2027.

Inoltre, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA *(**barrare le caselle di interesse**)*

- ☐ di essere Pubblico dipendente che nel 2026 non ha percepito reddito da libera professione sotto nessuna forma;
- ☐ di essere dipendente del settore privato che nel 2026 non ha percepito reddito da libera professione sotto nessuna forma;
- ☐ di essere libero professionista che nel 2025 e 2026 non ha percepito reddito da libera professione sotto nessuna forma;

inoltre, dichiara:

- di essere in regola con i pagamenti delle quote annuali;
- di non essere sottoposto ad alcun provvedimento disciplinare;
- di essere consapevole che, per ogni mese di ritardato pagamento è prevista una maggiorazione di euro 5,00 (cinque/00) (per un massimo di 12 mensilità) e la revoca delle eventuali agevolazioni concesse.

Il Dichiarante

_____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

NB: L'Ente si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.