

Ministero della Giustizia

SCHEDA DI CANDIDATURA

Al Consiglio dell'Ordine di SIRACUSA

Via pec a: protocollo.odaf.siracusa@conafpec.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
La sottoscritta/II sottoscritto	
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000	
DICHIARA	
Il sottoscritto Dottore Agronomo/Forestale	
A TAL FINE DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:	
a) di aver/non aver rapporto di lavoro dipendente.	
b) di non avere svolto la funzione di consigliere dell'Ordine Territoriale nei due mandati elettorali consecutivi immediatamente precedenti; ¹	
c) di non avere in corso provvedimenti di sospensione dall'Albo dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali;	

^{1 .} Consiglieri che stanno completando con la attuale consigliatura il loro primo mandato possono candidarsi per le prossime elezioni (2025-2029), e non potranno, se eletti, candidarsi per quelle successive (2029-2033), per effetto della L. 169-2005 sul limite dei due mandati consecutivi;

^{2.} Consiglieri che stanno completando con la attuale consigliatura il loro secondo mandato consecutivo non possono candidarsi per le prossime elezioni (2025-2029) per effetto della L. 169-2005 sul limite dei due mandati consecutivi e potranno candidarsi per quelle successive (2029-2033);

^{3.} per il conteggio dei mandati consecutivi, sono comunque da considerarsi valide anche le consigliature svolte in modo parziale (per dimissioni o per subentro);

^{4.} sono da considerarsi comunque mandati consecutivi anche nel caso un iscritto abbia ricoperto la carica di consigliere in più Ordini territoriali, ovvero sia nel caso di trasferimenti in altri Ordini territoriali, sia nel caso di fusioni di Ordini territoriali.



M

linistero della Giustizia	
•	il ruolo di Consigliere dell'Ordine Territoriale secondo plogico dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali.
, lì	FIRMA

Allegati: documento di identità valido.