

L'iscrizione decorre dalla data di presentazione della domanda del Consiglio dell'Ordine e viene comunicata per iscritto al richiedente.

NOTE

- 1) L'iscrizione **può avvenire** nel comune di residenza o nel comune dove si esercita l'attività (L. 21/12/99 n. 526 articolo 16 "norme di domicilio professionale").
- 2) La domanda di iscrizione presentata, corredata di tutta la documentazione richiesta, verrà esaminata dal consiglio dell'Ordine entro due mesi dalla data di presentazione.
- 3) Le decisioni del consiglio dell'Ordine in materia di iscrizione, sospensione, cancellazione o reinscrizione nell'albo sono comunicate, nel termine di trenta giorni dalla loro deliberazione, all'interessato, al consiglio dell'Ordine nazionale, al procuratore della Repubblica presso il tribunale di Firenze ed al procuratore generale della Repubblica presso la corte di appello di Firenze, nonché al Ministero di giustizia.
- 4) Nel caso di variazione dello stato giuridico-professionale e nel caso di trasferimento per cambio di residenza l'iscritto è tenuto a darne comunicazione, a mezzo di lettera raccomandata o posta elettronica certificata (PEC) al consiglio dell'Ordine entro sessanta giorni.
- 5) Si ricorda che il D. Lgs 10 febbraio 1996, n. 103 ha sancito l'obbligatorietà dell'iscrizione alla cassa di previdenza ed assistenza EPAP per tutti i dottori Agronomi e Forestali che esercitano la libera professione, **sia in forma singola che associata, anche sotto forma di prestazione saltuaria e/o occasionale o collaborazione coordinata e continuativa ed anche se svolgono contemporaneamente attività di lavoratore dipendente.**
- 6) Il decreto-legge 29 novembre 2008, n. 185 prevede che i professionisti iscritti a un Albo si dotino obbligatoriamente di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC).
- 7) Si raccomanda di compilare la domanda in stampatello o a carattere maiuscolo, usando il colore nero o blu.

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI

Possono iscriversi nella **SEZIONE A** dell'albo (titoli di **dottore agronomo** e **dottore forestale**):

- prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328 (secondo il disposto della Legge 10 giugno 2002 n. 107): i laureati in Scienze Agrarie, Scienze Forestali, Scienze Forestali e Ambientali, Scienze della Produzione Animale, Agricoltura Tropicale e Subtropicale, Scienze Agrarie tropicali e subtropicali che abbiano sostenuto l'esame di stato presso una delle sedi previste siano abilitati all'esercizio della professione di dottore agronomo o di dottore forestale;
- dall'entrata in vigore del D.P.R. 5 giugno 2001 n. 328 (secondo il disposto della Legge 10 giugno 2002 n. 107), coloro che anno superato l'apposito esame di Stato per l'iscrizione nella sezione A, per cui è richiesto il possesso di laurea specialistica in una delle seguenti classi:
 - a) Classe 3/S - Architettura del paesaggio;
 - b) Classe 4/S - Architettura e ingegneria edile;
 - c) Classe 7/S - Biotecnologie agrarie;
 - d) Classe 38/S - Ingegneria per l'ambiente e il territorio;
 - e) Classe 54/S - Pianificazione territoriale urbanistica e ambientale;
 - f) Classe 74/S - Scienze e gestione delle risorse rurali e forestali;
 - g) Classe 77/S - Scienze e tecnologie agrarie;
 - h) Classe 78/S - Scienze e tecnologie agroalimentari;
 - i) Classe 79/S - Scienze e tecnologie agrozootecniche;
 - l) Classe 82/S - Scienze e tecnologie per l'ambiente e il territorio;
 - m) Classe 88/S - Scienze per la cooperazione allo sviluppo.

Possono iscriversi nella **SEZIONE B** dell'albo (titoli di **agronomo e forestale junior**, **zoonomo**, **biotecnologo agrario**) coloro che hanno superato l'apposito esame di Stato per l'iscrizione nella sezione B, per cui è richiesto il possesso di laurea specialistica in una delle seguenti classi:

- per l'iscrizione al settore agronomo e forestale (agronomo e forestale junior):
 - a) Classe 7 - Urbanistica e scienze della pianificazione territoriale e ambientale;
 - b) Classe 20 - Scienze e tecnologie agrarie, agroalimentari e forestali.
- per l'iscrizione al settore biotecnologico agrario (biotecnologo agrario):
 - a) Classe 1 - Biotecnologie.
- per l'iscrizione al settore zoonomo (zoonomo):
 - a) Classe 40 - Scienze e tecnologie zootecniche e delle produzioni animali.

ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE

Si ricorda che, come previsto dagli artt. 2 e 3 della L. 152/92 "Ordinamento della professione di dottore agronomo e di dottore forestale", per l'esercizio delle attività professionali è obbligatoria l'iscrizione all'albo, sia che tale esercizio avvenga in forma autonoma che con rapporto di impiego o collaborazione a qualsiasi titolo.

Allegato 1

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI FORESTALI DELLA PROVINCIA DI FIRENZE

Via Fossombroni, 11

50136 Firenze

Fax 055.243564

E-mail odaf@agronomiforestalifi.it

Indirizzo PEC protocollo.odaf.firenze@conafpec.it

Marca da bollo € 16,00

Il/La sottoscritt_

Cognome e nome: _____ nato/a il _____ a _____

Provincia _____, residente in via/piazza _____ C.A.P. _____

località _____ Comune _____ Provincia _____

Telefoni: Casa _____, Ufficio _____, Fax _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____, indirizzo PEC _____

Codice Fiscale n. _____, P. IVA _____

presa visione della informativa di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.2003;

CHIEDE

di essere iscritt__all'Albo professionale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Firenze.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445/2000;
- 2) Dichiarazione sullo stato giuridico professionale;
- 3) Ricevuta attestante il versamento di Euro 168,00 sul c/c n. 8003 intestato a "Ufficio Registro Tasse Concessioni Governative di Roma", alla causale: "Iscrizione Albo Professionale Dottori Agronomi e Forestali di Firenze";
- 4) Ricevuta attestante il versamento Tassa Regionale;
- 5) Ricevuta attestante il bonifico al Consiglio Nazionale per il rilascio smart-card;
- 6) Ricevuta del versamento della quota d'iscrizione, versata sul c/c postale n° 14811509 intestato all'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali, via Fossombroni 11 Firenze, pari a:
 - a. **€ 146,00 (€ 166,00 Junior)** per i liberi professionisti neoiscritti sotto i 35 anni di età
 - b. **€ 201,00 (€ 221,00 Junior)** per coloro che non esercitano la libera professione (timbro depositato presso l'Ordine)
 - c. **€ 261,00 (€ 281,00 Junior)**, per i liberi professionisti;
- 7) Codice Fiscale: fotocopia della tessera sanitaria;
- 8) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 9) Certificato di abilitazione professionale in originale o fotocopia ,
- 10) N. 1 fotografia formato tessera;
- 11) N° 1 fotografica digitale formato tessera in .jpg;
- 12) Modulo consenso al trattamento dati personali non obbligatori;

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____, **presa visione** della informativa di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nat__a_____ (Prov._____) il_____;
- di essere residente a _____ (Prov._____), in Via/piazza/località _____ n._____, CAP _____, Tel._____, Fax _____ Cell._____, E-mail _____, PEC _____;
- di essere cittadino _____;
- di godere dei diritti politici e civili;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellari giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di essere in possesso della Laurea in _____ Cod. Classe _____ Descrizione Classe _____ conseguita presso l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voto _____ / _____;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Agronomo e Dottore Forestale conseguita presso l'Università degli Studi di _____ nella sessione relativa all'anno _____ Voto _____;
- di non essere iscritto e di non aver richiesto l'iscrizione ad altro Albo professionale;
- di avere il seguente C.F. _____;
- di avere la seguente P. IVA _____;
- di essere a conoscenza che il D. Lgs 10 febbraio 1996, n. 103 ha sancito l'**obbligatorietà dell'iscrizione alla cassa di previdenza ed assistenza EPAP per tutti i dottori Agronomi e Forestali che **esercitano la libera professione, sia in forma singola che associata, anche sotto forma di prestazione saltuaria e/o occasionale o collaborazione coordinata e continuativa ed anche se svolgono contemporaneamente attività di lavoratore dipendente;****

Si impegna altresì a notificare a codesto rispettabile Ordine, ai sensi dell'art. 33 della legge 7/1/1976 n. 3, entro sessanta giorni, ogni variazione della residenza o del proprio domicilio professionale, del proprio indirizzo e-mail, PEC, recapiti telefonici.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile¹)

¹La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unicamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'articolo 38 comma I del DPR 445/2000.

N.B. Prima di fare qualsiasi autocertificazione sull'avvenuto conseguimento del titolo abilitante è obbligatorio avere effettuato il versamento della Tassa Regionale. Si ricorda che ai sensi dell'Art.5 della L.R. 54/80 "gli atti per i quali sono dovute le tasse non sono efficaci fino a quando queste non siano state pagate".

Allegato 3

DICHIARAZIONE DELLO STATO GIURIDICO PROFESSIONALE

(Art. 3 Legge 7/1/1976 n. 3 e 10/2/1992 n. 152)

Il/La sottoscritt_

Cognome e nome: _____ nato/a il _____ a _____

Provincia _____, residente in via/piazza _____ C.A.P. _____

località _____ Comune _____ Provincia _____

Telefoni: Casa _____, Ufficio _____, Fax _____

Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____, indirizzo PEC _____

Codice Fiscale n. _____, P. IVA _____

presa visione della informativa di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196 del 30.06.2003;

DICHIARA

ai fini del proprio stato giuridico professionale, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

- di non essere dipendente dello Stato, della Regione o di altro Ente o Pubblica Amministrazione che vincolino l'esercizio della libera professione;
- di essere dipendente del _____ e di essere in possesso dell'autorizzazione ad esercitare la libera professione;
- di essere dipendente del _____ il cui Ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della libera professione.
- di non svolgere attività professionale né saltuaria né continuativa in quanto dipendente o titolare di azienda di diritto privato

Si impegna altresì a notificare a codesto spettabile Ordine, ai sensi dell'art. 33 della legge 7/1/1976 n. 3, entro sessanta giorni, ogni variazione del proprio stato giuridico professionale.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile¹)

¹La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/ esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unicamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'articolo 38 comma I del DPR 445/2000.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NON OBBLIGATORI

L'articolo 30 della Legge 7 gennaio 1976 n. 3 e successive modifiche ed integrazioni obbliga l'Ordine alla tenuta dell'albo professionale che deve contenere il cognome, il nome, la data e il luogo di nascita, la residenza e l'indirizzo degli iscritti, nonché la data di iscrizione e il titolo in base al quale questa è avvenuta, oltre alla annotazione a margine dello stato giuridico degli iscritti che siano dipendenti pubblici. Per poter inserire nell'albo ulteriori dati è necessario compilare e firmare l'apposito consenso e restituirlo alla segreteria dell'Ordine.

Il/La sottoscritto/a,

Cognome e nome _____ nato/a il _____
 a _____ Provincia _____ C.F. _____

preso atto dell'informativa di cui all'articolo 13 del D.lgs. 196/2003 (inviata contestualmente alla presente) che dichiara di conoscere, **esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati personali non obbligatori**, per le seguenti finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa:

- a) inserimento di informazioni aggiuntive all'interno dell'Albo dell'Ordine dei Dottori Agronomi e Forestali della Provincia di Firenze;
- b) invio di comunicazioni tramite posta elettronica relativamente a iniziative dell'Ordine, corsi, convegni e seminari, convenzioni in essere o future riservate alla categoria;
- c) inserimento del proprio nominativo in elenchi professionali pubblicati sul sito dell'Ordine.

Consenso al trattamento dei dati personali non obbligatori (Art. 61 D. Lgs 196/2003)

Telefono studio e fax	
Indirizzo dello studio professionale	
Indirizzi e-mail e PEC	
Telefono cellulare	
Telefono residenza	
Specializzazioni (da titoli di Scuola post Universitaria)	
Iscrizioni ad Albi ed Elenchi professionali (Periti Tribunale, RSPP, Sicurezza cantieri, ecc.). ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEGLI ATTESTATI DI ABILITAZIONE	
Altro (specificare):	

Luogo e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile¹) _____

¹La dichiarazione sostitutiva da produrre agli organi della P.A. o ai gestori/ esercenti di pubblici servizi è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla, ovvero sottoscritta e presentata unicamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tali modalità operative garantiscono l'autenticità della sottoscrizione ai sensi dell'articolo 38 comma 1 del DPR 445/2000.

INFORMATIVA PRIVACY

In osservanza al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), l’**Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali della Provincia di Firenze, con sede in via Fossombroni, 11 50136 Firenze**, garantisce il trattamento dei Suoi dati personali, improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Titolare del trattamento è il Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Firenze nella persona del suo Presidente in carica;

Responsabile del trattamento è il Presidente del Consiglio dell’Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della Provincia di Firenze nella persona del suo Presidente in carica e i suoi delegati: il responsabile della segreteria amministrativa e il segretario dell’Ordine.

Presso il nostro Ordine saranno trattati:

- dati personali obbligatori, prescritti per legge per la conservazione dell’Albo Professionale (nome, cognome, data ed luogo di nascita, residenza, indirizzo, annotazioni a margine di iscritti che siano dipendenti pubblici).
- dati personali non obbligatori che potranno essere comunicati ad Enti e Organizzazioni nell’ambito delle attività istituzionali attribuite dalla legge e stabilite dal Consiglio dell’Ordine, pertinenti e non eccedenti in relazione all’attività professionale, relativi a speciali qualificazioni professionali non menzionate nell’albo, ovvero alla disponibilità ad assumere incarichi o a ricevere materiale informativo a carattere scientifico inerente anche convegni e o seminari (es: numeri telefonici, numero fax, indirizzo e-mail, indirizzo dello studio tecnico, disponibilità a partecipare a commissioni e a frequentare corsi di formazione e di aggiornamento).

Tutti i dati saranno trattati con il supporto di mezzi informatici e/o cartacei, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, e ogni documento che la riguarda sarà conservato a cura della Segreteria dell’Ordine, nei locali della nostra sede. Gli indirizzi di posta elettronica forniti potranno essere utilizzati dall’Ordine per l’invio di materiale informativo.

L’Ordine, ai sensi dell’art. 61 del D. Lgs. 196/2003 potrà comunicare o diffondere a soggetti pubblici o privati anche mediante reti di comunicazione elettronica i dati personali obbligatori per l’iscrizione all’Albo. I dati potranno essere comunicati in Italia e/o all’estero, esclusivamente per le finalità sopra indicate e, conseguentemente, trattati solo a tali fini dagli altri soggetti, quali:

- Commercialista
- Legale

Per le medesime finalità i dati potranno venire a conoscenza delle seguenti categorie di incaricati e/o responsabili all’interno dell’Ordine di Firenze:

- Il Presidente
- Il Segretario
- Il responsabile della segreteria amministrativa
- L’incaricato del Presidente che svolge le operazioni materiali inerenti il trattamento dati

Altri dati personali non obbligatori potranno essere comunicati o diffusi anche tramite la pubblicazione sul sito web dell’Ordine previo il suo esplicito consenso.

In assenza del suo consenso, per quanto la riguarda, questo Ordine si limiterà a trattare i soli dati obbligatori prescritti per legge per la conservazione dell'Albo Professionale.

La mancanza di tale consenso ci impedirà di proseguire il trattamento dei dati non obbligatori provvedendo d'ufficio alla loro cancellazione.

In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.L. 196/2003, che per sua comodità riproduciamo integralmente:

Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

INFORMATIVA SU FIRMA E TIMBRO DIGITALE

Si richiama l'attenzione sul quadro normativo in materia di amministrazione digitale definito con il D.lgs n.82/2005, con l'introduzione del Codice della Amministrazione digitale (CAD). Dopo la riforma della pubblica Amministrazione introdotta con il D.lgs n°150/2009 il 25 gennaio 2011 è entrato in vigore il nuovo CAD come da D.lgs n. °235/2010 pubblicato sulla GGUU del 10 gennaio 2011 n°6.

Nell'ottica di semplificazione, economicità, trasparenza e dematerializzazione di tutta la documentazione amministrativa l'introduzione della firma e del timbro digitale da apporre sui documenti, come specificato dal CAD nel D.lgs 82/2005 al capo II sez. Il punto 24, riveste una fondamentale importanza per l'attività della pubblica amministrazione e di conseguenza per i professionisti che con essa dialogano.

Pertanto il nostro Consiglio Nazionale ha avviato una serie di procedure per la digitalizzazione dell'attuale sistema analogico dell'Ordinamento Professionale in merito al rilascio sia della tessera di riconoscimento che del timbro a secco

Questa procedura rappresenta la seconda fase di digitalizzazione dopo l'attribuzione agli iscritti (che ne hanno fatto richiesta) della posta elettronica certificata .

La firma e il timbro digitale serviranno inoltre per la presentazione ai Comuni, che hanno attivato la procedura di riforma del SUAP e le innovazioni introdotte dal D.P.R. n. 160/2010 a decorrere dal 29 marzo p.v., delle pratiche in forma digitale.

Maggiori informazioni si potranno trovare sul sito del Conaf.

La smart card è una tessera digitale costituita da un supporto di plastica nel quale è incastonato un microchip connesso ad una interfaccia di collegamento che può essere un contatto o una antenna.

La smart card rilasciata dal nostro Ordine contiene tutte le informazioni previste dall'art.21 e 22 del DPR 350/81, ovvero i nostri dati previsti sul tesserino di riconoscimento, ed ha valore di tessera di riconoscimento e timbro professionale con relativo certificato di iscrizione all'albo . Contiene inoltre la firma digitale qualificata, la carta nazionale dei servizi e un software per la registrazione dei crediti formativi permanenti.

Per il rilascio della smart card occorre recarsi presso la segreteria dell'Ordine (previa telefonata di conferma) con un documento in corso di validità, una foto tessera digitale alta definizione in formata JPG, copia del bonifico attestante il pagamento secondo il seguente schema ai punti A e C:

	DESCRIZIONE PRODOTTI	PREZZO (EURO)
A	Kit di Firma Digitale – Firma Digitale su Smart card, certificato di sottoscrizione e di autenticazione di validità triennale, CNS e timbro professionale. Utile sia per accedere ai servizi telematici che ai fini della sottoscrizione digitale dei documenti elettronici.	€ 34,00
B	Business Key – Firma digitale su pen drive, doppio certificato(di sottoscrizione e di autenticazione) di validità triennale. Utile sia per accedere ai servizi telematici che ai fini della sottoscrizione digitale dei documenti elettronici. Non richiede alcuna installazione.	€ 70,00
C	Lettore di Smart card	€ 18,00
D	Spese di spedizione (obbligatorie)	€ 9,00

Si può anche acquistare la pen-drive (punto B) di più pratico utilizzo, nella quale però non è contenuto il timbro digitale, ma solo la firma.

Si può optare anche per entrambe le soluzioni, smart card + lettore e pen drive.

Il contributo dovrà essere versato dall'iscritto al CONAF all'atto della richiesta con bonifico bancario secondo le seguenti coordinate:

BANCO DI SARDEGNA CODICE IBAN IT 02 A 0101503200000070075799

con causale per il versamento: "richiesta rilascio smart-card (o pen-drive) e nome e cognome"