**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art.46 e 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………… cod.fiscale ………………………...……….. Nato a ……………………………………..………………………...Prov…..….... il …………….………… Residente a …………………………………in Via ……………………………………………………n.………. consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

**D I C H I A R A**

di essere iscritto all’Albo/Ordine professionale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di non avere sospensioni in Corso.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_li , ……………………………….

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega un documento di identità in corso di validità del dichiarante