

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ATTIVITÀ PROFESSIONALI
REGOLAMENTATE**

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a a
_____ il _____ residente in
_____ (____), via/piazza _____
n. _____, CAP _____, PEC _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. n. 445/2000 prevede sanzioni penali e
informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del Regolamento UE/2016/679

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'Ordine/Albo _____ (indicare anche eventuali elenchi) dal _____ al numero _____
- di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione all'Ordine/Albo
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di _____ specializzazione/abilitazione: _____

Luogo, data

Firma
