**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELL’ ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.\_\_)

in Via /Piazza/Largo \_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (ex art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi dell’art.46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza/largo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n°\_\_\_\_\_, nel circondario del Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) di essere iscritto/a all'Ordine Professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ col numero \_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) di non aver riportato condanne penali (in caso contrario, indicare le condanne subite);

5) e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa (in caso contrario, indicare quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

6) di non essere, per quanto è di propria conoscenza, sottoposto/a a procedimenti penali (in caso contrario, indicare quali).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) FIRMA DEL DICHIARANTE