

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**  
**PROFESSIONE/TITOLO DI STUDIO/ISCRIZIONE ALBI**  
(Art. 46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a

.....  
cognome

.....  
nome

Nato/a a

il

--	--	--	--	--	--

Residente a

Prov.

C.A.P.

Via

n°

*consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,*

**DICHIARA**

(scegliere le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre)

☐ di esercitare la seguente attività

Presso la società/ditta:

Con sede a:

via

n°

☐ di essere iscritto all'ordine professionale:

Della città/Regione

☐ di possedere il seguente titolo di studio:

rilasciato dalla scuola/università:

di

☐ di essere studente

*Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Cermentate, lì

--	--	--	--	--	--

Firma

\_\_\_\_\_