**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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

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

(luogo e data) FIRMA DEL DICHIARANTE