

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 - D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia)  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (provincia)  
 in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali - nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi - richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

## D I C H I A R A

- di essere **nato/a** a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- di essere **residente** a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_;
- di essere **cittadino/a** italiano/a (oppure specificare) \_\_\_\_\_;
- di possedere il **codice fiscale** con numero:

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

- di **godere dei diritti civili** e politici;
- di possedere il seguente **titolo di studio: LAUREA** in \_\_\_\_\_
- Classe di Laurea** \_\_\_\_\_  
 conseguita il \_\_\_\_\_  
 presso l'Università \_\_\_\_\_  
 con la votazione di \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;
- di possedere l'**abilitazione** alla professione di \_\_\_\_\_, per aver superato il  
 relativo **ESAME DI STATO** nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_  
 presso l'Università \_\_\_\_\_  
 con la votazione di \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;
- di avere effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale (ove prevista)
- di **non aver riportato condanne penali** 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 positivo specificare)  
 \_\_\_\_\_;
- di **non trovarsi in stato di fallimento** o di liquidazione;
- di **non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali**;

di **non essere** attualmente soggetto/a ad **altra forma di previdenza obbligatoria**;

di **essere attualmente o essere stato/a soggetto/a ad altra forma di previdenza obbligatoria**

presso \_\_\_\_\_;

(indicare la Gestione Previdenziale presso la quale sono versati i relativi contributi previdenziali, come ad es. Gestione Dipendenti, Gestione Separata Inps)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;  
(gg.mm.aa.) (gg.mm.aa.)

in qualità di \_\_\_\_\_;  
(specificare il tipo di attività svolta, come ad es.: dipendente/ amministratore /consulente/collaboratore/altra attività esercitata)

esercitando l'attività di \_\_\_\_\_;

di **non essere** attualmente titolare di partita IVA

di **essere** attualmente o essere stato titolare di partita IVA

- Partita IVA individuale n°

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

- Partita IVA associativa n°

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

- Partita IVA societaria n°

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg.mm.aa. - indicati nella denuncia di inizio attività - Mod. AA9/7)

quale socio della società di/tra professionisti \_\_\_\_\_;  
(indicare eventuale denominazione ed allegare atto costitutivo)

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La Dichiarante

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma per esteso)