

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ e residente in _____ prov. (_____)
alla Via _____ n. _____, tel./cell. _____
C.F. _____, P.IVA _____
mail PEC _____, 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,

DICHIARA

- a) di essere in possesso di Laurea in _____ e specializzazione in _____
_____, di essere iscritto all'Albo/Ordine _____
_____ della Prov. di _____ al n. _____;
di essere in possesso del seguente titolo di equipollenza _____

come da allegata certificazione _____
- b) di prestare la propria opera professionale presso lo studio : _____

con sede in _____ alla Via _____,
di cui è titolare _____
per la seguente attività _____

- c) il rapporto di lavoro è di tipo subordinato non subordinato contrattualizzato con
CCNL _____ - _____
- d) di non avere incompatibilità, ai sensi della vigente normativa in materia, con l'attività
professionale esercitata nello studio suindicato.

Data _____

(firma)

Si allega copia del documento di identità.