

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a Dott. _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA

Di essere nato a _____ prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Di essere Residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____ cap _____

Cell. _____

e-mail* _____

PEC (Posta Elettronica Certificata)* _____

N.B. i campi contrassegnati con * sono obbligatori

Di essere Domiciliato (indicare se diverso dalla residenza) in _____

prov. _____ Via _____ n. _____ cap _____

Dichiaro inoltre di voler ricevere eventuale corrispondenza cartacea all'indirizzo di:

Residenza

Domicilio

DATA _____

Il /La dichiarante

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

AVVERTENZA

Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non verificata