

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Domicilio Professionale)

(art.2 legge 4.1.1968 n.15 – come modificato dall’art. 3 comma 10 legge 127/97 -
Art.46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nat__ a _____ il _____

Residente a _____ Via /Piazza _____ n. _____

Informato sulle sanzioni penali previste dall’art. 47-76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e conscio delle finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali come da D.Lgs 196/03, per il quale esprime il consenso limitatamente al presente provvedimento,

DICHIARA QUANTO SEGUE

Di avere il domicilio professionale a _____

Provincia di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Tel./fax _____ e-mail _____

Il/La sottoscritt___ si avvale della circolare del Ministero della Giustizia del 14/03/2001 prot.n.7/995/U che equipara il domicilio professionale alla residenza.

Li _____

Il dichiarante
