

**DICHIARAZIONE DELLO STATO GIURIDICO PROFESSIONALE
(Dichiarazione / Variazione)**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)
nato/a a _____ il _____
(comune, provincia ed eventuale stato estero) (giorno, mese ed anno)
residente in _____
(indirizzo di residenza)

(CAP) (comune) (provincia)
telefoni: 1: _____ 2: _____
indirizzo e-mail _____ PEC: _____
codice fiscale _____

Già iscritto a questo Ordine con il n. _____ di timbro (solo nel caso di variazione dati)

Informato sulle sanzioni penali previste dall'art. 47-76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e consapevole delle conseguenze anche penali derivanti da una dichiarazione mendace, sotto la piena responsabilità,

DICHIARA QUANTO SEGUE

di non aver alcun rapporto di dipendenza dallo Stato o dalla Pubblica Amministrazione che vincolino l'esercizio della professione;

di essere dipendente di _____

e di essere in possesso delle autorizzazioni ad esercitare la Libera Professione;

di essere dipendente di _____

il cui ordinamento interno vieta di norma l'esercizio della professione

Il sottoscritto si impegna, altresì, in ottemperanza all'art. 33 comma 2 della L. 7 gennaio 1976, a notificare all'Ordine entro sessanta giorni a mezzo lettera raccomandata ogni variazione della sua residenza o del suo stato giuridico-professionale.

Li _____

Il Dichiarante
