

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTESTAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

.../... sottoscritt.

Nat. a (Prov.) il

CF Cittadinanza

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalle normative vigenti per attestazioni false e/o mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della L. 127/97, sotto la sua personale responsabilità

* di essere residente (**residenza anagrafica**) in (via)

(città)..... (Prov.) (CAP)

tel. fax cell.....

e-mailpec.....

* di avere lo studio in (via)

(città). (Prov.) (CAP)

tel. fax

* di essere domiciliato in (via)

(città). (Prov.) (CAP)

tel. fax

Chiede

• di ricevere la posta in (via) n.

(città). (Prov.) (CAP)

Autorizza l'Ordine al trattamento dei dati per i soli fini istituzionali

In fede

Monza li

Allegati:

Copia documento di identità e CF (o tessera sanitaria)