**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE**

**(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

…l…sottoscritt… ……………………………………………………………………………………..

Nat…il…………………………………………………………………………………………………

residente in……………………………………………………………………………………………..

via……………………………………………………….n……………………………………………

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76/75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. lgs 196/2003

**DICHIARA**

di essere iscritto/a nell’albo degli………………………………………………..della Provincia di…………………………………dal............................al numero……………………………………

di essere in regola con il pagamento della quota di iscrizione all’Ordine

di essere in possesso della seguente qualifica professionale/titolo di…………………………………

specializzazione/abilitazione…………………………………………………………………………..

conseguito il…………………………………………..presso………………………………………...

di essere laureato/a in…………………………………presso………………………………………..

Luogo e data **Il dichiarante**

…………..

Allegato: copia documento d’identità in corso di validità

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia.*