

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

1) di essere nato a _____ () il _____

2) di essere residente in _____ Via _____ n. _____

3) di essere cittadino _____

4) di essere titolare del seguente numero di codice fiscale _____

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea: Triennale, cl. _____ Specialistica, cl. _____ Magistrale, cl. _____
 Vecchio ordinamento _____

conseguito presso l'Università di _____ in data _____
(indicare nome Istituto e Città)

oppure

- Diploma di Ragioniere e perito commerciale
conseguito presso l'Istituto _____ in data _____
(indicare nome Istituto e Città)

6) di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di:
 Dottore Commercialista Esperto Contabile Ragioniere Commercialista
Sessione _____ anno _____
presso Università di _____
 Collegio dei Ragionieri di _____

7) che presso il Tribunale non risultano annotati a mio carico ricorsi per interdizione o inabilitazione, procedure di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata

8) che non risultano condanne penali e civili a proprio carico
oppure
 che risultano le seguenti condanne penali e civili: _____
nel certificato generale del Casellario Giudiziale presso il Tribunale di _____

9) che non risultano carichi pendenti nei propri riguardi
oppure
 che risultano i seguenti carichi pendenti: _____
nel certificato dei carichi pendenti presso il Tribunale di _____

10) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

11) di non essere nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del DLgs 28/6/2005 n.139

oppure

di essere nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del DLgs 28/6/2005 n.139 in quanto:

Roma _____

Firma del dichiarante _____