

Allegata a Domanda di Iscrizione all'Albo professionale
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto
a conoscenza di quanto prescritto dal D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, della falsità negli atti e dell'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- 1) di essere nato a il
- 2) di essere residente a cap
via
- 3) di avere domicilio fiscale/professionale in
cap via
- 4) di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di
- 5) di aver conseguito il diploma di geometra nell'anno scolastico presso l'Istituto
..... di con voto
- 6) di avere superato l'esame di abilitazione per l'esercizio della libera professione di geometra
nell'anno presso l'Istituto..... di
- 7) di non avere riportato condanne penali.
- 8) di trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili in quanto non sottoposto a dichiarazioni di fallimento.
- 9) di essere:
 libero professionista
 dipendente privato presso _____

 dipendente pubblico presso _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR UE 679/2016). I dati acquisiti sono trattati ai soli fini istituzionali. Il trattamento è effettuato nel rispetto della legge con particolare riferimento agli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In ogni momento è possibile avere accesso ai propri dati. Informativa allegata e disponibile nel sito www.geometri.verbania.it

....., li

IL DICHIARANTE

.....
Qualora la firma non sia apposta dinanzi al dipendente addetto, allegare copia del documento d'identità. (L. 15/5/1997 n. 127).