

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 2 legge 4.1.1968, n. 15 e successive modificazioni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di _____ (MS)

Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968 n. 15 e successive modificazioni, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1) di essere nato/a _____ il ____ / ____ / ____

2) di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____ (____)

Via _____ n. _____

3) di avere il domicilio professionale nel Comune di _____ (____)

Via _____ n. _____

4) di essere cittadino/a italiano/a

5) di godere dei diritti politici

6) di essere titolare di codice fiscale _____

7) di essere titolare di partita IVA n° _____

8) di avere conseguito la laurea in _____

il ____ / ____ / ____ presso la Facoltà di _____

con la valutazione di ____ / _____

9) di avere superato l'esame di Stato presso la Facoltà di _____ nella sessione

(I^a o II^a) _____ dell'anno _____ per la sezione (A o B) _____ nel settore:

- Architettura;
- Pianificazione;
- Paesaggio;
- Conservazione.

10) di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale

di non essere tenuto al pagamento della tassa di abilitazione, essendo stato abolito tale tributo nella Regione in cui il sottoscritto ha conseguito la laurea.

Carrara, lì _____

Firma del dichiarante
(in presenza del personale addetto)

spazio riservato alla segreteria dell'Ordine

Identificato con il documento..... n.....

rilasciato da..... in corso di validità e visto firmare.

l'addetto alla ricezione

timbro
dell'Ordine

firma
qualifica