

**LA COMPILAZIONE E' RICHIESTA AI PROFESSIONISTI ABILITATI FUORI
DALLA REGIONE LOMBARDIA**

(tassa da corrispondere alla Regione in cui ha sede l'Università dove si è conseguito il diploma di laurea)

DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____,

con sede in _____,

tel. _____ fax _____,

codice fiscale _____

Partita Iva _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

d i c h i a r a

a) di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale e di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l'esercizio professionale.

oppure

b) di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale e di non essere tenuto al pagamento della tassa di abilitazione.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Bergamo _____

Firma _____