

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 47 del D.P.R. 445/2000)

SOLO PER I SOCI PROFESSIONISTI

..l. sottoscritt. ....

Nat. a ..... (Prov.) ..... il .....

Codice Fiscale .....

telefono..... cellulare .....

e-mail .....

pec .....

residente in Via .....

Città ..... (Prov .....)

consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

- di NON AVERE riportato condanne penali
- di AVERE riportato condanne penali
- di NON AVERE riportato condanne penali che non sono soggette all'iscrizione nel casellario giudiziale
- di AVERE riportato condanne penali che non sono soggette all'iscrizione nel casellario giudiziale
- di NON ESSERE destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di ESSERE destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di NON ESSERE a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di ESSERE a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data.....

Firma

.....