

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____
Nat_ a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
Res. a _____ prov. _____ in _____
_____ tel. _____
e-mail _____ PEC _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della L. 127/97, sotto la sua personale responsabilità

- di essere scritt _____ presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della Lombardia
sez. A - n. iscrizione _____
sez. B - n. iscrizione _____
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio

- di sottoscrivere il presente documento digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.**
(si ricorda di salvare il file in PDF non editabile prima della firma digitale)

_____ li, ____ / ____ / _____ _____ firma