

Dichiarazione sostitutiva di Atto notorio

Ai sensi dell' art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.00

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a.....il.....Residente in.....  
Via/Piazza.....n.....  
Tel.....cellulare.....

Iscritto all'Albo dei.....della Provincia/Regione di.....

Ai sensi e agli effetti dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle decadenze dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità

Dichiara formalmente

Che nell'anno.....non svolgerà attività libero professionale, fatto salvo quanto previsto dall'Articolo 42 dell'ACN 2016-2018.

Chiede pertanto di poter fruire dei benefici economici previsti dall'Articolo 43 comma 1 Lettera B comma 15 e dall'Articolo 44 comma 1 lettera B comma 11 del suddetto ACN.

Data.....

firma.....

N.B. allegare copia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.