**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

**Il sottoscritto………………………………………nato a………………………………il……………………**

**Residente in………………………………………Via……………………………… …………n…………….**

a conoscenza di quanto prescritto dall’art.76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n.445

**DICHIARA DI**

* **essere nato ………………………………il………………………………………………….**
* **essere residente in…………………………alla Via………………………………………….**
* **avere domicilio professionale in………………………….alla Via…………….…………….**
* **essere cittadino italiano;**
* **non avere carichi pendenti in Procura presso il Tribunale;**
* **non essere sottoposto a procedimenti penali;**
* **avere causa di incompatibilità con l’esercizio della professione ai sensi dell’art. 4 del D.Lgs. 139/2005:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Salerno,**

**In fede**

**-----------------------------------------**