**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

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

**Residente in …………………..……………………..alla 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. 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n.445

**DICHIARA**

**Che non sussistono cause di incompatibilità con l’esercizio della professione di dottore commercialista e/o di esperto contabile e/o di ragioniere commercialista, ai sensi dell’art 4 D. Lgs. n. 139 del 28.06.2005.**

In fede

---------------------------------------------------------

Salerno,