



**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE -
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SOCIO PROFESSIONISTA (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Via e n° _____ cap _____

In qualità di socio professionista della Società tra Professionisti

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

- l'insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 08/02/2013 n° 34
- di NON essere socio in altre Società Tra Professionisti
- di ESSERE professionista iscritto al seguente Albo professionale _____
- di NON essere mai stato cancellato dall'Albo professionale
- di ESSERE stato cancellato dal seguente Albo professionale _____
- di GODERE dei diritti civili
- di NON essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare
- di NON aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e 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 NON aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale OVVERO di AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI-

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

_____, li _____

Firma del dichiarante

(Allegare fotocopia del documento)