

AUTODICHIARAZIONE ENTE DI APPARTENENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

Telefono fisso: _____ Cellulare: _____

Indirizzo Mail: _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- di essere iscritto/a alla **Camera Civile** di _____ (indicare la Città)
- di essere iscritto/a all'**Ordine Provinciale dei Consulenti del Lavoro**
- di essere iscritto/a a **CONFAPI Brescia**

Data _____

Firma del dichiarante
