

**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 non svolgerà attività libero professionale (fatto salvo quanto previsto all'art. 42 dello stesso ACN) nel corso dell'anno ..... nel rispetto delle previsioni normative dell'art. 45. Chiede pertanto di poter fruire dei benefici economici previsti dall'art. 43 comma 1 lett. b) comma 15 o dall'art. 44 comma 1 lett. b) comma 11 del suddetto ACN.**

**Data .....**

**Firma .....**

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

