

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

