# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

### (art.46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) (Allegato A)

lo sottoscritto/a .........................................................................................................................................................................................................

nato/a a....................................................................................................................................il ...................................................................................

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARO**

* di essere nato/a a ................................................................................................................... il ...................................................................
* di essere residente a ........................................................................................... via .............................................................. N° .......
* di essere cittadino  europeo (oppure)  ........................................................................................................................................

## di godere dei diritti politici/elettorali

* di essere iscritto nell'Albo Avvocati dell’Ordine di……………………………. dal…………………………………………...
* di essere abilitato/a al patrocinio dinanzi le Giurisdizioni Superiori dal………………………………………………….
* di essere in possesso del titolo di studio di ........................................................................................................................................
* di avere la qualifica professionale di.....................................................................................................................................................
* di essere in possesso dei seguenti titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica ..........................................................................................................................................
* che il numero di codice fiscale / partita lVA è il seguente .......................................................................................................

## di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 80 d.lgs. n. 50/2016;

* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall’Ordine di appartenenza;
* di disporre dell’indirizzo di posta elettronica ordinaria e

p.e.c……………………………………………………

## di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile per i danni derivanti dalla professione (indicazione estremi e massimale)…………………………………………………………………………………………………

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legislazione vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, comunque, a termini di legge.

..................................................................................................................

#### ( luogo e data )

...............................................................................................................

#### ( firma per esteso e leggibile dei dichiarante )

La presente dichiarazione viene spedita unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante. ( Art. 38, 3° comma del DPR 445 del 28 dicembre 2000 )

*pagina 1 di 1*