

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

(N.B. IL PDF È COMPILABILE DA PC. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI: NON SARANNO PRESE IN CARICO RICHIESTE CON DATI PARZIALI O MANCANTI)

Il/la sottoscritto/a
nome *cognome*

nato/a a il
luogo *prov.* *data di nascita*

residente a
luogo (ed eventuale località) *prov.* *C.A.P.*

in via
indirizzo *n. civico*

n. tel. email

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere in possesso della seguente casella pec:

e pertanto richiede l'aggiornamento della stessa sull'indice nazionale degli indirizzi di posta elettronica certificata di professionisti e imprese (INI-PEC);

COMUNICA

di voler rinunciare ad eventuali caselle PEC comunicate in precedenza o assegnate gratuitamente dall'Ordine TSRM PSTRP di NA-AV-BN-CE.

Napoli,

In fede

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.