

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il _____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____ laureato in
_____ presso l'Università degli Studi di _____ in data
_____ e abilitato all'esercizio della professione di _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti alla verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere iscritto/a all'Albo/Registro Professionale del/degli _____ della Provincia di
_____ al n. _____ dalla data del _____ .

di non essere, al momento della presentazione dell'offerta, titolare di più di due incarichi di revisore contabile di programmi FAMI o di altri fondi europei, le cui attività terminino oltre il 30 giugno 2021.

_____ li, _____

Il/La dichiarante

Si allega:

- Copia documento di identità del dichiarante