

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

(N.B. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI: NON SARANNO PRESE IN CARICO RICHIESTE CON DATI PARZIALI O MANCANTI)

Il/la sottoscritto/a	
<i>nome</i>	<i>cognome</i>

nato/a a			il	
<i>luogo</i>	<i>prov.</i>			<i>data di nascita</i>

residente a			
<i>luogo (ed eventuale località)</i>	<i>prov.</i>		<i>C.A.P.</i>

in via		
<i>indirizzo</i>		<i>n. civico</i>

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;

COMUNICA

di voler rinunciare ad eventuali caselle PEC comunicate in precedenza o assegnate gratuitamente dall'Ordine TSRM PSTRP di Viterbo.

In fede

_____,

--

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