

AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE

Il/La sottoscritto/a Geom. _____ nato/a a _____
il ___/___/_____ e residente in via/corso/piazza _____ n.° ___
a _____ CAP. _____ Prov. (___) con C.F. _____.

Avvalendosi della facoltà prevista dall'art.46 del D.P.R. n° 446 del 28 / 12 / 2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'altr. 76 del D.P.R. n. 445 / 2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e del fatto che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**Di essere regolarmente iscritto all'Albo del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della
Provincia di _____ al n.° _____ dal ___/___/_____.**

Il dichiarante:

_____, li ___/___/_____

Si allega fotocopia non autenticata di un documento d'identità