

Comune di LONGI

Oggetto: Autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ e residente in _____
_____ via _____ n. _____ codice
fisc. _____ partita IVA _____ con studio in _____
_____ via _____

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

	Di essere iscritto all'ordine <u>DEI DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI DI PESSINA</u> con il n. <u>505</u>
	Di non avere l'obbligo di posizione contributiva/assicurativa ai fini del DURC
☒	Di avere l'obbligo di posizione contributiva/assicurativa ai fini del DURC
	Gli estremi della propria polizza assicurativa sono: <u>N. 1097416240 COMPAGNIA HDI ASSICURAZIONI</u>
	Di non essere titolare di cariche elettive ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 comma 5 del D.L. 78/2010
	Di essere titolare di cariche elettive ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 comma 5 del D.L. 78/2010
	Di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art 10, comma 1, del D.L.vo 31 dicembre 2012, n. 235.

Il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili, che avverrà ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento.

Li 10-04-2025

In fede
