

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

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

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP: _____

Indirizzo: _____

Telefono _____ mail: _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R.28 DICEMBRE 2000 N.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio DOMICILIO PROFESSIONALE SARÀ A RAVENNA O PROVINCIA presso:

Città _____

CAP _____

Via e numero civico

DATA _____

FIRMA
