

**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

\_\_\_\_\_