

Dichiarazione di sottoscrizione

I/la sottoscritto/a _____

C.F. _____, nato/a a _____ (____), il
____/____/____, residente a _____ (____), in
via/p.zza _____ n° _____

iscritto all'Ordine professionale TSRM PSTRP di Reggio Calabria nell'Albo

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

SOTTOSCRIVE

la lista _____ per la commissione
d'Albo _____ dell'Ordine professionale TSRM PSTRP di Reggio
Calabria.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di
essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati,
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la
presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia Documento d'Identità firmato

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
