

Spett.le

Oggetto: dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ provincia _____
il _____ (codice fiscale _____)
e residente in _____ provincia _____
alla/al Via/Piazza/Corso _____ n. _____,
consapevole che qualora da controlli effettuati *“emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera”* (art. 75 D.P.R. 445/2000) e che *“chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso”* è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

di essere stato/a iscritto/a nel Registro Tirocinanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Nola, sito in Nola (NA) alla Via Anfiteatro Laterizio 220 (tel. 0815125403 – fax 0815126472 – email ordine@odcec-nola.it sito internet <https://www.odcec-nola.it/>), e di avere compiuto il tirocinio professionale triennale, nel periodo dal _____ al _____, per l'accesso all'esame di Stato per l'iscrizione nella sezione A (commercialisti) dell'Albo.

Dichiara, inoltre, di essere informato/a che, *ai sensi e per gli effetti dell'ex artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679*, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

In fede

La presente dichiarazione:

- è esente da imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000);
- può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000);
- ha validità 6 mesi (se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha identica validità - art. 41 D.P.R. 445/2000).

LA MANCATA ACCETTAZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE
COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO
(art.74 comma 1 D.P.R 445/2000)