**All’Ordine degli Architetti P.P.C.**

**della Provincia di TRAPANI**

**Via G.B. Fardella, 16**

**91100 Trapani**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

*(art.46 DPR 445/2000)*

**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

*(art.47 DPR 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ………………………………………. Nome …………………………………………

Codice fiscale …………………………………………. Nato a …………..……………………

Prov. di ……………….……….. il ………………………………………….. sesso M - F

Residente a …………………………………………………….. prov. di …………………………….

Indirizzo ………………………………………………………. N° ………….. C.A.P. ……………..

Tel. ………………………… indirizzo @ …………………………………………………………...

Iscritto/a a codesto Ordine con il n. ………,

in riferimento a quanto previsto dal Regolamento per l’aggiornamento sviluppo professionale continuo in attuazione dell’art. 7 del D.P.R. 7 agosto 2012 n. 137 pubblicato nel Bollettino ufficiale del Ministero della Giustizia n. 17 del 15/9/2013 ed all’articolo 7 delle Linee guida approvate dal Consiglio Nazionale degli Architetti PPC,

**comunica**

che non esercita la professione neanche occasionalmente e a tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dell’art. 76 del DPR 445/2000,

**D I C H I A R A**

* di non essere in possesso di partita IVA, personale o societaria ne soggetta a relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell’oggetto della professione;
* di non essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto ai relativi obblighi;
* di non esercitare l’attività professionale neanche occasionalmente ed in qualsiasi forma (sia in forma di libero professionista che di dipendente);
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Ordine ogni variazione delle condizioni per le quali si chiede l’esonero.

Allega documento di riconoscimento.

……………………., lì …………………………. Il dichiarante

……………………………………….