

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 legge comunitaria 21.12.1999 n. 526 e art. 9 lettera i) - legge 11 gennaio 1979, n. 12)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale n.

residenza anagrafica nel comune di..... CAP

via numero

tel cell indirizzo e-mail.....

Indirizzo posta elettronica PEC obbligatoria.....

svolgendo l'attività professionale in forma

autonoma

dipendente

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di aver stabilito il domicilio professionale

a provincia

via..... numero CAP

tel.....fax.....indirizzo e-mail.....

Indirizzo di posta elettronica PEC obbligatoria

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 196/2003 che 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 _____

(firma del dichiarante)

(Questa dichiarazione è equivalente a "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 47 del Dpr 445/2000)
Allegare fotocopia di documento di identità personale in corso di validità