

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VITERBO
CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI VITERBO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. ____ il ___/___/_____ residente a _____ CAP. _____ prov. ____
alla via _____ n. ____ ben consapevole ed a conoscenza delle sanzioni penali
previste dal D.P.R 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la
sua responsabilità

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ prov. ____ il ___/___/_____;
- di essere residente a _____ prov. ____ alla via _____ n. ____
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio di _____
conseguito presso l'Università di _____ in data _____
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista
presso l'università di _____ nella sessione di _____ dell'anno _____;
- di possedere il seguente numero di codice fiscale _____;
- che presso il Tribunale Civile di _____ - Sez. Provvedimenti Speciali - non
risultano annotati a mio carico ricorsi per interdizioni o inabilitazioni;
- che presso il Tribunale Civile di _____ - Sez. Fallimentare - non risulta in
corso nei miei confronti procedura di fallimento, né di concordato preventivo o di
amministrazione controllata;
- che nel casellario giudiziale presso il Tribunale di _____ a mio nome risulta
 nulla _____;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;;
- di non essere nelle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 4 del D.Lgs. 28 giugno
2005, n. 139 ;
- di aver barrato le caselle di seguito riportate n. _____

Data _____

Firma _____