

## DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art.16 legge comunitaria 21.12.1999 n.526 e art.9 lettera i) – legge 11.1.1979 n.12)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residenza

anagrafica nel comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

svolgendo l'attività professionale in forma

autonoma       dipendente       associata (\*)

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 \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 delle legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Palermo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

(\*) nell'ipotesi di forma associata allegare comunicazione di costituzione di studio associato, ai sensi della legge 23.11.1939 n.1815, nonché atto costitutivo e statuto.

Questa dichiarazione è equivalente a "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art.47 del DPR 445/2000)