

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____), in _____ n° ____
documento identità _____, numero _____, data emissione _____, data scadenza _____,
rilasciato da _____,
iscritto al Collegio professionale TSRM di _____ al numero _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, al fine dell'esenzione dal pagamento del premio assicurativo, compreso nella quota di iscrizione all'albo professionale

DICHIARA

Di essere:

- inoccupato¹/a dal _____
- disoccupato²/a dal _____
- di esercitare la professione all'estero (indicare il Paese _____)
- di essere pensionato/a dal _____

e, pertanto, chiede di essere inserito nell'elenco speciale a tal uopo costituito presso il Collegio professionale TSRM di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione 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
(per esteso e leggibile)

Si allega copia del documento di identità

¹ Persona che non ha ancora un impiego ed è in cerca della sua prima occupazione.

² Persona che, avendo già avuto una occupazione, è attualmente senza lavoro.

NB in entrambi i casi si fa esclusivo riferimento all'esercizio della professione di TSRM