

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
residenza anagrafica nel Comune di **CAP**.....
via**numero**
tel. **cell**

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** **cell.**
e-mail

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della 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.

Luogo e data

Firma del dichiarante

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