|  |
| --- |
| **Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  (art. 46 D.P.R.28 Dicembre 2000 n. 445 )  Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  Allo scopo di dimostrare il possesso dei requisiti previsti dal Protocollo di Intesa sottoscritto da Ordini/Collegi Professionali e il Tribunale di Arezzo, per la presentazione della domanda di iscrizione /conferma all’Albo dei Consulenti Tecnici di Ufficio e All’Albo dei Periti del Tribunale di Arezzo,  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,  **DICHIARA**   * Di avere assolto agli obblighi previsti dalle norme in materia di ECM alla data del rilascio della presente dichiarazione; * Di essere in possesso di polizza di **assicurazione per i danni derivanti dall’esercizio dell’attività professionale** in corso di validità (art. 5 D.P.R. n.137/2012) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del dichiarante  (per esteso e leggibile) |
| Ai sensi della normativa vigente, informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite. | | |