

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a..... (.....) il.....
(luogo) (prov.)

residente a.....(.....) Via.....n.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000

DICHIARA

**Di essere iscritto/a all'Ordine della Professione di Ostetrica
della Provincia di Perugia**

N. Albodalla seduta del Consiglio Direttivo del
.....
(data)

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, 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, data

Il Dichiarante

.....

Allegato copia documento d'identità