

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PAOLA  
(GIURISDIZIONI DEL TRIBUNALE DI PAOLA)  
Rione S. Agata c/o Centro Commerciale "Le Muse" - PAOLA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (cumulativa)**  
(ART. 46 DEL D.P.R. 8 DICEMBRE 2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (.....)  
il ..... e residente a ..... Cap .....  
in Via ..... n. .... Tel. ....

ben consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

d i c h i a r a :

di essere nato a ..... (.....) il ...../...../.....  
di essere residente a ..... in Via ..... n.....  
di eleggere domicilio a..... in Via ..... ;  
di essere cittadino italiano secondo le risultanze del Comune di ..... (.....)  
di godere il pieno esercizio dei diritti civili;

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;  
di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea quadriennale in .....

laurea triennale classe L – 18 (ex cl. 17) classe delle lauree in **scienze dell'economia e della gestione aziendale\***

laurea triennale classe L – 33 (ex cl. 28) classe delle lauree in **scienze economiche\***

di frequentare il corso di laurea specialistica  cl. LM – 56 (ex cl. 64/S)\*  cl. LM – 77 (ex cl. 84/S)\*

laurea specialistica nella classe LM – 56 (ex cl. 64/S) - classe delle lauree in **scienze dell'economia\***

laurea specialistica nella classe LM – 77 (ex cl. 84/S) - classe delle lauree in **scienze economico-aziendali\***

\*D.M. N.270/2004

conseguita presso l'Università di ....., in data ...../...../.....

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ Firma (1)

<sup>1</sup> (1) Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000:

la firma del dichiarante viene apposta davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione, previa esibizione di un valido documento di identità.

(barrare con una x)

Paola, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Il dipendente