





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a cogno	me	nome	
codice fiscale		nato/a a	
	residente in		
		(CAP)
• consapevole che	le dichiarazioni mendaci sono pun	ite ai sensi del codice pe	enale e delle leggispeciali
in materia, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47 e consapevole			
altresì, delle sanz	zioni penali, nel caso di dichiaraz	zioni mendaci, richiama	te dall'art. 76 del D.P.R.
445/2000;			
• consapevole che l'articolo 1, comma 7, lett. c) del D.L. 80/2021- "Misure urgenti per il rafforzamento			
della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionale all'attuazione del Piano			
nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia", prevede quale requisito d			
iscrizione negli ele	enchi dei professionisti e degli espe	ertiil non essere in quies	cenza;
	DICHIARA		
di non essere he	neficiario di un trattamento di qu	iescenza comunque der	nominato - a prescindere
	tività professionale in base all'ordi	·	·
dan escreizio di ai	civita professionale in base all oral	namento professionale (ат аррапспепга.
II/La sottoscritto/a allega a	alla presente fotocopia di idoneo d	ocumento di identità in o	corso di validità.
Luogo e data		La/il	dichiarante