DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e ATTESTAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a..................................................................................................

nato a ............................................................ Prov. ............ il ..............................

Iscritto all’Ordine degli Psicologi della Lombardia al n. ...............

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalle normative vigenti per attestazioni false e/o mendaci,

**DICHIARA**

*ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della L. 127/97, sotto la sua personale responsabilità*

di essere residente (residenza anagrafica) (via).................................................................(città)............................................

(prov) ........... (cap) ...................

Tel............................................................................cell.......................................

e-mail ................................................................

PEC (Posta Elettronica Certificata) ............................................................................

di essere domiciliato in (via).................................................................(città)............................................

(prov) ........... (cap) ...................

Tel............................................................................

*.............li ....................................*

*In fede*

*................................................*