

## MODELLO SOSTITUTIVO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 Disposizioni regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- Consapevole della facoltà dell'Ordine dei Biologi della Campania e del Molise di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 D.P.R. 445/2000);
- Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia;
- Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto la propria personale responsabilità;

### DICHIARA

di essere iscritto all'Ordine dei Biologi della Campania e del Molise

a decorrere dal \_\_\_\_\_ con numero di iscrizione \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_