

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 Disposizioni regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

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

Consapevole della facoltà dell'Ordine dei Biologi del Lazio e dell'Abruzzo 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

**Tutti i campi sono obbligatori, tranne dove espressamente indicato.**

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ (indicare la propria nazionalità);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,
- di avere domicilio professionale in Italia (indicare solo se residenti all'estero)  
in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
Di essere già regolarmente iscritto all'Ordini dei Biologi del \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ e  
di voler effettuare il trasferimento presso l'Ordine dei Biologi del Lazio e dell'Abruzzo in seguito a  
(barrare una sola casella)

Cambio di residenza: (indicare la residenza nell'ambito della competenza territoriale dell'Ordine dei Biologi del Lazio e dell'Abruzzo)

Cambio di domicilio: (indicare la residenza nell'ambito della competenza territoriale dell'Ordine dei Biologi del Lazio e dell'Abruzzo)

Allegato B

Cambio di luogo in cui esercita la professione: (indicare la residenza nell'ambito della competenza territoriale dell'Ordine dei Biologi del Lazio e dell'Abruzzo)

---

Di non essere sottoposto a procedimento penale o a procedimento per l'applicazione di una misura di sicurezza

Di non essere sottoposto a procedimento disciplinare da parte dell'Ordine di provenienza;

di non essere sospeso dall'esercizio della professione

di essere in regola con il pagamento della tassa annuale e con il pagamento dei contributi previdenziali dovuti all'ENPAB

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.