

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
documento identità \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, data emissione \_\_\_\_\_, data scadenza \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_,  
iscritto al Collegio professionale TSRM di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, al fine dell'esenzione dal pagamento del premio assicurativo, compreso nella quota di iscrizione all'albo professionale

### DICHIARA

Di essere:

- inoccupato<sup>1</sup>/a dal \_\_\_\_\_
- disoccupato<sup>2</sup>/a dal \_\_\_\_\_
- di esercitare la professione all'estero (indicare il Paese \_\_\_\_\_)
- di essere pensionato/a dal \_\_\_\_\_

e, pertanto, chiede di essere inserito nell'elenco speciale a tal uopo costituito presso il Collegio professionale TSRM di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità

<sup>1</sup> Persona che non ha ancora un impiego ed è in cerca della sua prima occupazione.

<sup>2</sup> Persona che, avendo già avuto una occupazione, è attualmente senza lavoro.

NB in entrambi i casi si fa esclusivo riferimento all'esercizio della professione di TSRM