**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

Il/La sottoscritto/a Cognome……………………………………….. Nome………………………………

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

* di essere nato/a il…………………………….………. a…………………………………………..……………………;
* di essere residente nel comune di …………………………………………………. prov…….. in via/piazza………………………………………………n………… Cap…………………………… tel……………………  
  e-mail………………………………………………….;
* di avere il seguente numero di codice fiscale…………………………………………………………………….;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di non avere riportato condanne penali;
* di avere conseguito il diploma in…………………………………………………………..;
* di aver conseguito la laurea in ………………………………………. **(specificare se triennale o specialistica)**  
  in data ……………….. con votazione…………….. presso l’Università di……………………………………………….………..;
* di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di…………….………………………….. nell’anno…………………………sessione…………………………presso l’Università di……………………………….…………….;
* di essere in possesso di indirizzo PEC che è…………………………………….……………..;

(se non si ha già un indirizzo PEC è possibile attivarlo dopo l’iscrizione all’Ordine e di comunicarlo alla Segreteria OGER);

**DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali previste dall’art. 26 legge 15/68 e dalle Leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dal diritto di iscrizione (art.11 comma 3 DPR 403/98)

Luogo.........................., data......................... Firma……………………………  
 *(Firma per esteso leggibile)*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui* ***all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)*** *che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa*

Luogo.........................., data ..................... Firma……………………………  
 *(Firma per esteso)*

**ALLEGATO: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’**