

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 legge comunitaria 21.12.1999 n. 526 art.9 lettera i) legge 11 gennaio 1979 n. 12)

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

codice fiscale n.

residenza anagrafica nel comune di

CAP

Via

n.

Tel

cell

email

Svolgendo l'attività professionale in forma

autonoma

dipendente

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

Di aver stabilito il domicilio professionale a

prov.

In via

n.

CAP

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/1996 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 e data

Firma