



COMUNE DI PADOVA

SETTORE SUAP E ATTIVITA' ECONOMICHE

Via Frà Paolo Sarpi, 2 – 35138 Padova

Comune di Padova
Protocollo generale: ENTRATA
n° _____ del ____/____/____
Classificazione: _____ - 10.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto..... nato a Provincia il residente a Via N° Cap. C.F. 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 SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- di essere in possesso del seguente titolo di studio o qualifica professionale conseguito in data presso
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione conseguito in data presso
- di esercitare presso enti pubblici le seguenti attività professionali con il seguente rapporto di impiego
- di esercitare, presso istituzioni private o altro, le seguenti attività professionali con il seguente rapporto di impiego
- di essere iscritto all'ordine dei Medici, Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di al N°

