**(All. “B”)**

**DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE**

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

**Il/la sottoscritto/a .....................................................................................................**

**nato/a a .…....................................................................... il .....................................**

**codice fiscale n. ..........................................…………………………………………….........**

**residenza anagrafica nel comune di................................................... CAP …………..**

**via ...................................................………………..... numero ……………………………..**

**tel .......................…........... cell ........................... indirizzo e-mail ………………………**

**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 .............…...................................................................................... provincia ………**

**via............................................................ numero ……………………….. 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 del dichiarante)**

**Questa dichiarazione è equivalente a “dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà” (art. 47 del Dpr 445/2000)**