

**Ordine delle Professioni Infermieristiche  
della Provincia di Siena**

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE -**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SOCIO PROFESSIONISTA (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via e n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In qualità di socio professionista della Società tra Professionisti

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in materia di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

**DICHIARA**

- l'insussistenza di incompatibilità di cui all'art. 6 del D.M. 08/02/2013 n° 34
- di NON essere socio in altre Società Tra Professionisti
- di ESSERE professionista iscritto al seguente Albo professionale \_\_\_\_\_
- di NON essere mai stato cancellato dall'Albo professionale
- di ESSERE stato cancellato dal seguente Albo professionale \_\_\_\_\_
- di GODERE dei diritti civili
- di NON essere interdetto, inabilitato né sottoposto a procedura fallimentare
- di NON aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di NON aver riportato condanne penali che non sono soggette a iscrizione nel certificato del casellario giudiziale  
OVVERO di AVER RIPORTATO LE SEGUENTI CONDANNE PENALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del documento)