

## ALLEGATO B - DICHIARAZIONE REQUISISTI PROFESSIONALI

**Riferimento: Progetto CITYCIRCLE N. CE1515  
Programma Interreg CENTRAL EUROPE  
CIG: Z492852225**

Il/I sottoscritto/i:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sezione A di ....., senza interruzioni, dal (data) con il numero (inserire), ovvero al Registro dei Revisori Legali di cui al decreto legislativo n. 39/2010e ss.mm.ii.dal (data) con il numero (inserire);
- che a proprio carico non sussistono provvedimenti disciplinari

**Allegata fotocopia del documento di riconoscimento**