Spett.le

**Ordine Dottori Commercialisti**

**ed Esperti Contabili di Imperia**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(ART. 46 - 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34

Il sottoscritto , nato a il , residente a in Via , codice fiscale , con domicilio professionale in , Via

Tel. , fax , e-mail

Socio e Legale Rappresentante della Società – Società Tra Professionisti, con sede in , Via , codice fiscale e Partita Iva n.

**Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalle normative vigenti per attestazioni false e/o mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e della L. 127/97, sotto la sua penale responsabilità:**

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art.6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34
* di non aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo.

Data

 **In fede**