

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 4 legge 15 / 1968)

Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Periti Industriali e
dei Periti Industriali Laureati della Provincia di Padova.
Via della Croce Rossa, 112
35129 PADOVA

Il sottoscritto Per. Ind. *(nome)*..... *(cognome)*..... nato a *(comune)*..... *(sigla prov.)* il *(gg/mm/aaaa)*, residente a *(CAP)* *(comune)*..... *(sigla prov.)* in *(via/piazza/corso/vicolo)*..... n°....., codice fiscale..... in possesso di diploma di Perito Industriale capotecnico per la *(indicare la specializzazione)*..... conseguito nell'anno..... Presso l'I.T.I.S. *(nome dell'Istituto)*..... di *(comune e provincia)*..... conscio delle responsabilità penali previste dall'art. 489 e dagli altri articoli del Codice Penale che contemplano la "falsità in atti", sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che visto l'art. 7 del R.D. n. 275 del 11/02/29, non sussistono motivi che ostano alla propria iscrizione al Collegio dei Periti Industriali e dei Periti Industriali Laureati della Provincia di Padova

DICHIARA ALTRESÌ

che, qualora dovessero sopravvenire motivi ostativi all'iscrivibilità all'Albo dei Periti Industriali, provvederà immediatamente ed autonomamente alla richiesta di cancellazione.

Allega:

- fotocopia firmata di documento di identità valido

In fede

Per. Ind. *(cognome e nome)*

(Data),

(firma)