

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 DPR 445/2000)

ANNO 2019 ai sensi della Legge 4/2013

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____ con studio
a _____ () in Via _____ n. _____
regolarmente iscritto all' ASSOCIAZIONE TRIBUTARISTI TALIANI al N. _____
consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di
falsità negli atti (art.76 DPR 445/2000 e art.489 del Codice Penale)

DICHIARA

1. di essere in regola con il pagamento della Quota associativa 2019
2. di essere/non essere in possesso di adeguata polizza assicurativa per la responsabilità civile professionale (*cancellare la voce che non interessa*)
3. di aver/non aver maturato nell'anno **2018** gli standard minimi di aggiornamento e formazione (*cancellare la voce che non interessa*)
4. di essere/non essere in possesso di certificazione UNI 11511 rilasciata da un organismo accreditato (*cancellare la voce che non interessa*)

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, intervenute in corso d'anno, alla **Associazione Tributaristi Italiani**
- a tenere a disposizione la documentazione di cui sopra ed autorizza l' **Associazione Tributaristi Italiani** a prendere visione della stessa in qualsiasi momento.

_____, _____

In fede
