

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

**ANNO 2020 ai sensi della Legge 4/2013**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con studio a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto/a 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 2020
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 **2019** 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

\_\_\_\_\_