

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 legge comunitaria 21.12.1999 n. 526 e art. 9 lettera i) - legge 11 gennaio 1979, n. 12)

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residenza anagrafica nel comune di _____ (_____) CAP _____
via _____ n° _____
telefono _____ cellulare _____
indirizzo email _____
PEC _____

Svolgendo l'attività professionale in forma

Autonoma

Dipendente

DICHIARA

Di aver stabilito il domicilio professionale

a _____ (_____) CAP _____
via _____ n° _____
telefono _____ fax _____

oppure

Dichiaro di non svolgere l'attività professionale, né in forma autonoma né in forma dipendente, fin dal _____ indicare almeno l'anno)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di aver ricevuto idonea informativa ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali, e di essere stato edotto in merito alle finalità e modalità del trattamento degli stessi.

Luogo, data

Firma del dichiarante

_____, _____

Questa dichiarazione è equivalente a "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 47 del Dpr 445/2000)