

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Ai sensi dell' art. 47 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di non svolgere, direttamente o indirettamente, attività afferente all'assicurazione o all'intermediazione assicurativa.

(data)

(firma)

Si allega:

- Visura camerale azienda o certificato iscrizione all'Albo professionale di appartenenza o certificato IVA;
- fotocopia documento di identità valido.