****

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*

*Ai fini dell’iscrizione nell’Albo degli Architetti, P. P.C. della Provincia di Milano*

*(pagamento tassa regionale di abilitazione)*

**Al Presidente dell’Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e**

**Conservatori della Provincia di Milano**

Il/La sottoscritto/....................................................... nato/a ................................................... il .............................................................., con sede in .............................................................Via ................................................................................... n ....................., tel ......................................... Fax ...................................., con codice fiscale ...................................., con partita IVA ...................................................

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/200 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**DICHIARA**

[ ]  **Di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall’Università in originale e di aver effettuato il pagamento della tassa regionale di abilitazione per l’esercizio professionale.**

(oppure)

[ ]  **Di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall’Università in originale e di non essere tenuto al pagamento della tassa di abilitazione.**

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. n.445/200.

................................................... , il...................................................

Firma...................................................