

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. – DPR 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n.445)

di essere residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre

---

---

In fede.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA**

---

---

**ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI CUNEO**

La identità personale è stata accertata a mezzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

TIMBRO E FIRMA  
DEL FUNZIONARIO CHE RICEVE LA DICHIARAZIONE

\_\_\_\_\_

**Se non viene consegnata personalmente, allegare fotocopia della Carta d'Identità**