

## DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

Il /La sottoscritto/a Perito Industriale

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ GG MM ANNO

CODICE ISCRITTO \_\_\_\_\_

### DICHIARA

consapevole delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000

DI AVER ESERCITATO DALLA DATA

GG MM ANNO

L'ATTIVITA' AUTONOMA\*

di libera professione, in forma singola, associata e/o societaria, anche sotto forma di collaborazione coordinata e continuativa e di qualsiasi altro tipo, le cui prestazioni rientrino nelle competenze specifiche del Perito Industriale, come previsto dall'art. 1 del D. Lgs. 103/96 e dall'art 4 dello Statuto dell'EPPI.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che questa dichiarazione ha validità per tutto il periodo in cui si esercita la libera professione. In caso di cessazione dell'attività professionale si impegna a presentare all'Ente il modello EPPI 04 entro e non oltre 60 giorni dalla data di decorrenza della cessazione della stessa.

Data.....

Firma.....

\* La data di inizio dell'attività autonoma di libera professione NON corrisponde a quella di emissione del 1° documento fiscale, ma rappresenta la data di effettivo inizio dell'attività professionale, pertanto è necessariamente anteriore ad essa.

Il Titolare del trattamento, in ossequio al D.Lgs 196/03, ha provveduto all'adeguamento Privacy. Il/la sottoscritto/a, reso edotto/a sul trattamento dei dati personali, anche sensibili, attraverso la somministrazione dell'informativa, ha espresso il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.

**ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**