

<b>S.T.P. - ELENCO NOMINATIVO SOCI</b> <small>(scrivere in stampatello)</small>		
<b>DENOMINAZIONE SOCIALE STP:</b> .....		
	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>ORDINE/COLLEGIO DI APPARTENENZA</b>
<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>		
<b>AMMINISTRATORI DI SOCIETA'</b>		
<b>SOCI CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA</b>		
<b>SOCI PROFESSIONISTI</b>		
<b>SOCI CON FINALITA' DI INVESTIMENTO</b>		
<b>Data stesura:</b>		
<b>Firma legale rappresentante:</b>		
<b>Allegato: Atto Costitutivo, Statuto e Visura vigenti</b>		

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Verona  
Via S. Teresa, 2  
37135 Verona

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

La/Il sottoscritto (COGNOME E NOME), -----  
nata/o a (CITTA' DI NASCITA) il (DATA DI NASCITA),-----  
C.F. (CODICE FISCALE),-----  
residente a (CITTA' DI RESIDENZA) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DI RESIDENZA)-----

**D I C H I A R A**

1. di essere iscritta/o nell'Albo dell'Ordine/Collegio (DENOMINAZIONE ORDINE/COLLEGIO DI ISCRIZIONE)-----  
di (CITTA' ORDINE/COLLEGIO) al n. (N. ISCRIZIONE) dal (DECORRENZA ISCRIZIONE)-----
2. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci , la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 76)
3. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 75)

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;  
fotocopia del codice fiscale.

Verona, li.....

.....  
**LA/IL DICHIARANTE**

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Verona  
Via S. Teresa, 2  
37135 Verona

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

La/Il sottoscritto (COGNOME E NOME), -----  
nata/o a (CITTA' DI NASCITA) il (DATA DI NASCITA),-----  
C.F. (CODICE FISCALE),-----  
residente a (CITTA' DI RESIDENZA) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DI RESIDENZA)-----

**D I C H I A R A**

1. di essere socio professionista della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP)-----  
con sede in (CITTA' DOM. PROF.) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DOM. PROF.)-----
2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP (**oppure:** INDICARE LA PROPRIA PARTECIPAZIONE IN ALTRE STP)-----
3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure:** di essere cittadina/o dello stato di INDICARE IL PROPRIO STATO DI CITTADINANZA)-----
4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure:** INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE)--  
*Vedi Nota 1*
5. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 76)
6. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 75)

**(N.B.: NEI PUNTI 2 – 3 – 4 LASCIARE NEL TESTO SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)**

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;  
fotocopia del codice fiscale.

Verona, lì.....

.....  
LA/IL DICHIARANTE

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

**Nota 1:** Con riferimento a quanto disposto dalla normativa vigente in tema di autocertificazione relativamente a fatti aventi rilevanza penale, e, specificamente, l'esistenza di procedimenti penali, definiti o pendenti, a carico della persona che chiede l'iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro od al Registro dei Praticanti Consulenti del Lavoro si precisa che costituiscono, ad ogni effetto di legge, sentenze di condanne anche quelle pronunciate ex art. 444 c.p.p. a seguito di applicazione della pena (cosiddetto: patteggiamento); costituisce altresì condanna penalmente rilevante il decreto penale divenuto esecutivo.

L'esistenza di tali decisioni sanzionatorie andrà, pertanto, espressamente indicata nella dichiarazione resa da parte del richiedente.

L'esistenza di tali decisioni sanzionatorie andrà, pertanto, espressamente indicata nella dichiarazione resa da parte del richiedente.

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Verona  
Via S. Teresa, 2  
37135 Verona

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

La/Il sottoscritto (COGNOME E NOME), -----  
nata/o a (CITTA' DI NASCITA) il (DATA DI NASCITA),-----  
C.F. (CODICE FISCALE),-----  
residente a (CITTA' DI RESIDENZA) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DI RESIDENZA)-----

**D I C H I A R A**

1. di essere socio con finalità di investimento della Società tra Professionisti (DENOMINAZIONE SOCIALE STP) con sede in (CITTA' DOM. PROF.) provincia di (PR) c.a.p. (CAP) Via (INDIRIZZO DOM. PROF.)-----
2. di non partecipare ad altre società professionali in qualunque forma e a qualunque titolo, indipendentemente dall'oggetto della stessa STP (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA PARTECIPAZIONE IN ALTRE STP)-----
3. di essere cittadina/o italiana/o (**oppure**: di essere cittadina/o dello stato di INDICARE IL PROPRIO STATO DI CITTADINANZA)-----
4. di non aver riportato sentenze penali di condanna (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE)--  
*Vedi Nota 1*
5. di non aver riportato condanne definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE PENALE)-----
6. di non essere stato cancellato da un albo professionale per motivi disciplinari (**oppure**: INDICARE GLI ESTREMI DELLA CANCELLAZIONE)-----
7. di non essere soggetto all'applicazione, anche in primo grado, di misure di prevenzione personali o reali (**oppure**: INDICARE LA PROPRIA CONDIZIONE)-----
8. di essere consapevole che "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia." (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 76)
9. di essere consapevole che "Qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 75)

(N.B.: NEI PUNTI 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 LASCIARE NEL TESTO SOLO L'OPZIONE CHE INTERESSA)

Allego: fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;  
fotocopia del codice fiscale.

Verona, li.....

.....  
LA/IL DICHIARANTE

Esente da autentica di firma ai sensi art. 3, comma 10 L. 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 TAB. B D.P.R. 642/72

**Nota 1:** Con riferimento a quanto disposto dalla normativa vigente in tema di autocertificazione relativamente a fatti aventi rilevanza penale, e, specificamente, l'esistenza di procedimenti penali, definiti o pendenti, a carico della persona che chiede l'iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro od al Registro dei Praticanti Consulenti del Lavoro si precisa che costituiscono, ad ogni effetto di legge, sentenze di condanne anche quelle pronunciate ex art. 444 c.p.p. a seguito di applicazione della pena (cosiddetto: patteggiamento); costituisce altresì condanna penalmente rilevante il decreto penale divenuto esecutivo. L'esistenza di tali decisioni sanzionatorie andrà, pertanto, espressamente indicata nella dichiarazione resa da parte del richiedente.