



Ordine  
dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili  
di Pescara

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 2 e 4, Legge 4 gennaio 1968, n. 15)**

...I... sottoscritt.....  
nat... a .....(Prov.....) il.....  
e residente a .....(Prov.....) in Via.....n.....

**DICHIARA**

Di svolgere l'attività professionale in modo stabile, continuativo e prevalente nel seguente domicilio professionale:

.....

Letto, confermato e sottoscritto.

Pescara, li.....

**IL DICHIARANTE**

.....

(Firma per esteso e leggibile)

N.B. Alla presente autocertificazione deve essere allegata copia di un documento di riconoscimento valido.

---