



**Il professionista** è iscritto alla Cassa di previdenza \_\_\_\_\_ e che non esistono inadempienze;

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, **alla presente autocertificazione va allegata fotocopia, (chiara e leggibile) di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

*Data,*

\_\_\_\_\_  
*Firma (leggibile) del titolare o del legale rappresentante*