

AUTOCERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALL'ALBO
(Art. 46 - lettera i) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto Ing. FILIPPO ALFONSO FILIPPETTI, nato a San Severo (FG) il 05.01.1966, residente in San Severo in via Arcangelo Zuppa 11, codice fiscale FLP FPP 66A05 I158N consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di essere iscritto dal 1997 presso l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Foggia SEZ. A - n. 1805. Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

San Severo, 15 Settembre 2021

Timbro e Firma del dichiarante



Si allega documento d'identità.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

Scadenza : 05-01-2025
Diritti : 5,16



Cognome **FILIPPETTI**
Nome **FILIPPO ALFONSO**
nato il **05-01-1966**
(atto n. **30** p. **1** s. A **1966**)
a **SAN SEVERO (FG)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **SAN SEVERO (FG)**
Via **ZUPPA ARCANGELO 11**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **173**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *Filippo Alfonsi*
SAN SEVERO 07-05-2014

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
D'Ordine del SINDACO
(Raffaele CAPOSIBILLA)

AC 2014
TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **FLPFP66A05I158N** *Sesso* **M**

Cognome **FILIPPETTI**

Nome **FILIPPO ALFONSO**

Data di scadenza **20/07/2020**

Luogo di nascita **SAN SEVERO**

Provincia **FG**

Data di nascita **05/01/1966**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA