**Al Presidente del**

**Seggio Elettorale dell’EPAP**

**Via Vicenza 7 – 00185 ROMA**

**credenziali@pec.epap.it**

**Dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47, D.P.R. 445/2000**

**per la richiesta di nuove credenziali – Elezioni per il rinnovo degli organi statutari dell’EPAP**

Io sottoscritto………………………………………………., nato a …………….…………….. il………………………

residente a ……………………………., in ……………………………………….……………….., CAP……………

Codice Fiscale - ………………………………………………………………………………………………………….

iscritto all’ordine professionale dei …………………………………………………………………………………….., e iscritto ad EPAP con matricola ……………………………………………………………………………………….

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità civili e delle conseguenze penali previste per chi rilascia dichiarazioni mendaci

**Dichiaro**

1. Di non aver ricevuto, ovvero di aver smarrito, le credenziali per l’esercizio del voto elettronico, per il collegio elettorale (barrare il collegio di competenza)
   * Collegio elettorale 1 – Dottori Agronomi e Dottori Forestali
   * Collegio elettorale 2 – Attuari
   * Collegio elettorale 3 – Chimici e Fisici
   * Collegio elettorale 4 – Geologi
2. Di essere intestatario e unico utilizzatore del seguente indirizzo PEC …………………………………………………..;
3. Di voler ricevere nuove credenziali all’indirizzo di cui al punto precedente.

Luogo e data Firma del dichiarante

Si allega copia documento d’identità del dichiarante in corso di validità.

Se firmato digitalmente non necessita di copia del documento