

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, n° di Certificato \_\_\_\_\_ con  
scadenza in data \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di aver preso pienamente visione, compreso e accettato integralmente il Regolamento e lo Schema di Certificazione FBA (coperto da accreditamento ACCREDIA), nella sua ultima versione aggiornata pubblicata sul sito internet <https://osservatorio.fondofba.it> e pertanto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti indicati per il mantenimento annuale della certificazione

**DICHIARA**

- di non aver ricevuto alcun reclamo, nel periodo intercorso tra la data<sup>1</sup> dell'ultima dichiarazione presentata e la data odierna, relativamente all'attività svolta in qualità di \_\_\_\_\_ e per la quale è stato/a certificato/a da FBA.

***oppure***

- di aver ricevuto nel periodo intercorso tra la data<sup>2</sup> dell'ultima dichiarazione presentata e la data odierna relativamente all'attività svolta in qualità di \_\_\_\_\_ e per la quale è stato/a certificato/a da FBA il/i seguente/i reclamo/i,

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

che sono stati efficacemente trattati nella seguente maniera

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 444/2000, dai benefici eventualmente conseguiti, e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 sulle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni riportate nel presente documento e negli allegati corrispondono a verità.

Dichiara inoltre di essere disponibile a produrre a FBA, su semplice richiesta ed in qualsiasi momento, tutta la documentazione a supporto di suddetta dichiarazione, pena la sospensione e conseguente annullamento della certificazione.

*In allegato copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di prima dichiarazione, la data di riferimento è quella di emissione del certificato.

<sup>2</sup> Cfr nota 1

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO  
EUROPEO 679/2016**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui al Reg. UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali, pubblicata nella sezione Privacy del sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it> relativa al trattamento per finalità connesse e strumentali alla certificazione.

Fermo restando che i dati personali sono forniti ai fini della certificazione, il sottoscritto rinnova il proprio consenso, alla pubblicazione dei suoi dati anagrafici e del numero di certificazione ottenuta nel Registro dei professionisti certificati sul sito web di FBA <https://osservatorio.fondofba.it> e sul portale di ACCREDIA.

Il presente consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento.

In caso di mancata prestazione del consenso alla pubblicazione, FBA provvederà a rendere anonima sul proprio sito web e sul portale di ACCREDIA la certificazione ottenuta, attraverso la mancata indicazione dei dati del professionista certificato.

Do il consenso

Non do il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_