

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)
MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA

**Dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art.
67 del D.Lgs. n. 159/11**

Spett.le

Ordine dei Fisioterapisti

di NA-AV-BN-CE

La sottoscritta Barbara Botta nata a Napoli Prov. NA il 07/01/1975, CF: BTTBBR75A47F839N residente IN
Pozzuoli alla Via Traversa Falvella n. 29 (Prov.NA), titolare del mandato per la consulenza del lavoro

DICHIARA

che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui
all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011.

Napoli, li 01/09/2023

Firma del dichiarante

Barbara Botta