

## ALLEGATO 2

### DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 del D.P.R. n. 445/2000 DELLE ASSOCIAZIONI/FONDAZIONI O ALTRE ISTITUZIONI DI CARATTERE PRIVATO ESPRESSIONI DI PROFESSIONI NON ORGANIZZATE IN ORDINI E COLLEGI

Alla Regione Toscana  
Settore

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'associazione/fondazione o altra istituzione di carattere privato, riconosciuta, rappresentativa a livello regionale di professione/i non organizzata/e in ordini e collegi di cui alla L. 4/2013 e/o alla L.R. 73/2008

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

operante in Regione Toscana

### DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

*(spuntare la casella in corrispondenza del soggetto giuridico interessato)*

che l'associazione/fondazione/altra istituzione di carattere privato è di livello nazionale ed è organizzata su base territoriale regionale sul seguente numero di province:

\_\_\_\_\_

che l'associazione/fondazione/altra istituzione di carattere privato è di livello regionale ed è organizzata sul seguente numero di province:

\_\_\_\_\_

che l'associazione/fondazione/altra istituzione di carattere privato è di livello provinciale nella provincia di

\_\_\_\_\_

a) che l'associazione/fondazione/altra istituzione di carattere privato è espressione della/e seguente/i professione/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) che il numero degli iscritti operanti nel territorio regionale alla data del 31 dicembre 2024 è di

\_\_\_\_\_;

che il numero delle professioni rappresentate è di *(in caso di associazioni di secondo grado)*:

\_\_\_\_\_

c) che l'associazione/fondazione/altra istituzione di carattere privato di professioni non organizzate in ordini e collegi:

1) adotta un proprio autonomo programma di attività, anche se integrato o sinergico al programma perseguito dalla rispettiva associazione nazionale;

2) è dotata di regole, a tutela dei cittadini, utili ad assicurare la massima trasparenza dei contenuti delle proprie qualifiche professionali;

3) è provvista di un codice deontologico e delle norme per affermarne il rispetto, comprese la verifica e le sanzioni in caso di violazione;

4) prevede un obbligo, adeguatamente sanzionato, di preventiva dichiarazione agli utenti relativamente all'adozione o meno dell'assicurazione di responsabilità professionale, come requisito di adesione all'associazione;

5) prevede l'aggiornamento professionale annuale dei membri dell'associazione e le relative sanzioni in caso di inadempienza degli iscritti;

6) garantisce il rispetto della normativa europea e nazionale per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi del Reg.to UE n. 679/2016 di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante  
(firma)

.....

*Nota: in caso di firma autografa occorre allegare un documento di identità in corso di validità*