

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 D.P.R. 445/2000)

sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica

IL SOTTOSCRITTO

| Cognome | Nome | Data di nascita | Stato Civile |
|-------------|--------|-----------------|--------------|
| DALESSANDRO | MONICA | 21/02/77 | NUBIE |

| Comune di nascita | Provincia | Comune di Residenza | Provincia |
|-------------------|-----------|---------------------|-----------|
| STRESA | VB | ARONA | NOVARA |

DICHIARA:

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

| | ENTE (denominazione e sede) | Carica ricoperta | Compenso percepito |
|---|-----------------------------|------------------|--------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Di ricoprire i seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

| | INCARICO | Compenso percepito |
|---|----------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |