

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		