

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)



Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) SILVIA SPENSIERATI

nato/a _____ il _____ residente a _____
Prov. _____ in via/piazza _____
n. _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che i dati riguardanti ad assunzione di altre cariche presso Enti pubblici o privati e relativi compensi;
- che i dati riguardanti ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- che la situazione relativa ad Appartenenza ad Associazioni/Organizzazioni;

☒ sono rimasti invariati rispetto alla dichiarazione resa l'anno PRECEDENTE

☐ ha subito le seguenti variazioni: _____

- che alla data odierna non si trova in alcune delle cause di incompatibilità e di ineleggibilità previste dal capo II – Titolo III del Decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267, del capo IV del D. Lgs. 31/12/02, n. 235 e dal D.Lgs. 08/04/2013 n. 39.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

12/01/2021

Firma leggibile del dichiarante

Silvia Spensierati

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.