

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a IRENE MINGOZZI, nato/a RAVENNA il 20-07-1946
residente a SARONA - VIA MIZZA n. 86 int. 14

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

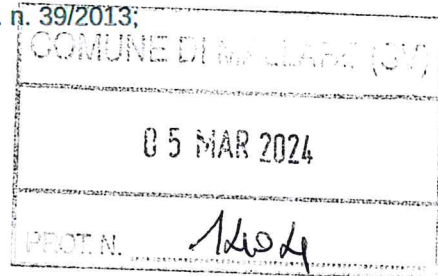
DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.



Sarona 4-3-2024
(luogo e data)

..... Dichiarante
Irene MingoZZi

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

 **CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**
COMUNE DI / MUNICIPALITY
SAVONA

CA46458PL



COGNOME / SURNAME
MINGUZZI
NOME / NAME
IRENE
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
RAVENNA (RA) 20.07.1946
SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
170
EMISSIONE / ISSUING
20.06.2023
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDERS SIGNATURE



CITTA'DINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
20.07.2032

784561

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a NERI SANDRA, nato/a SAVONA il 25-05-61
residente a MALLARE - MONTEFREDDO VIA FILIPPO NERI N° 11,

eletto il 27/5/2019 ☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il 05/06/2019 ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

COMUNE DI MALLARE (SV)
PROT. N° <u>7394</u>
DEL <u>05/03/2024</u>

05-03-2024
(luogo e data)

...L... Dichiarante


Mari Sandra

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Cognome	NERI
Nome	SANDRA
nato il	25/05/1961
(alto n. 2 p. II S. A)	
a	SAVONA (SV)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	MALLARE
Via	VIA S. FILIPPO - FRAZ. MONTEFREDDO n. 11
Stato civile	CONIUGATA BACCINO RENZO
Professione	CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	cm. 168
Capelli	neri
Occhi	castani
Segni particolari	===

Firma del titolare		<i>Mari Sandra</i>
MALLARE	li	25/06/2016
Impronta	UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO	
indice sinistro	(Stefania Bianco)	



Data scadenza 25/05/2027

AX 3748731

IPZS 504 - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MALLARE
CARTA D'IDENTITA'
N° AX 3748731
DI
NERI
SANDRA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a SANTONICI SWIA, nato/a GENOVA il 24/08/1974
residente a MALLARE LOC. ACQUE 22 (SV)

eletto il 27/5/2019 ☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 - 70 e 248, comma 5 (incompatibilità - ineleggibilità; responsabilità per danno erariale) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (inconferibilità), 11, 12 e 13 (incompatibilità) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (incandidabilità) e 11 (sospensione) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

MALLARE 5 MARZO 2024
(luogo e data)

...L... Dichiarante
S. Santonici

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

EDk 11.25 R2

COMUNE DI MALLARE (SV)

PROT. N. 1420

DEL 05/03/2024

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SNTSLV74M64D969F** **Sesso** **F**

Cognome **SANTONICI**
Nome **SILVIA**
Luogo di nascita **GENOVA**
Provincia **GE**
Data di scadenza **30/08/2027**
Data di nascita **24/08/1974**

Dati sanitari regionali
REGIONE LIGURIA

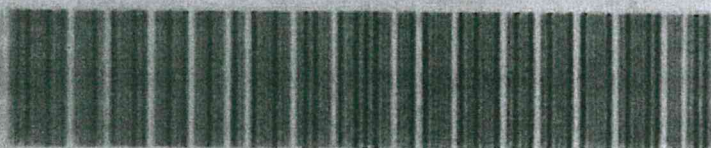
REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
MALLARE

CA71757HL

COGNOME / SURNAME
SANTONICI
NOME / NAME
SILVIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
GENOVA (GE) 24.08.1974
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
160
EMISSIONE / ISSUING
23.10.2020
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTA' DI NANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
24.08.2031

RDNO
186655



SANTONICI

5 Data di nascita

SILVIA

24/08/1974

Numero verde 800 90 90 90

7. Numero identificazione del sistema

SNTSLV74M64D969F

SSN-MIN SALUTE - 500001

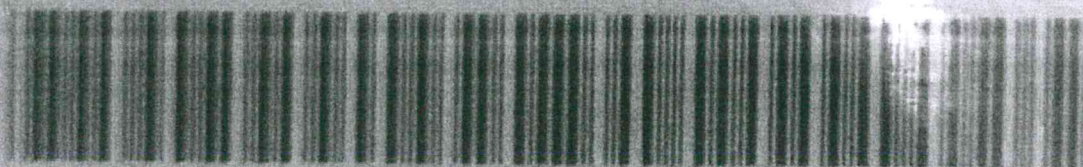
1997

9 September

80380000700310308774

30/08/2027

LOCALITÀ ACQUE N. 22 MALLARE (SV)



C<ITACA71757HL5<<<<<<<<<<<<<<<
7408247F3108240ITA<<<<<<<<<<<<4
SANTONICI<<SILVIA<<<<<<<<<<<<<



Scansionato con CamScanner

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a GEMMARIELLI GUSTAVO, nato/a NAPOLI il 17/12/1965
residente a MALLARE (SV), VIA MARIO PANELLI N-8

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

MALLARE, 06/03/2024
(luogo e data)

Il/L... Dichiarante

Gustavo Gemmarielli

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

COMUNE DI MALLARE (SV)	
PROT. N.	<u>1455</u>
DEL	<u>06/03/2024</u>

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
MALLARE

CA06645PR



COGNOME / SURNAME
GENNARELLI
NOME / NAME
GUSTAVO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 17.12.1966
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
170
EMISSIONE / ISSUING
25.07.2023
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE




CH28

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
17.12.2032

614519

C<ITACA06645PR5<<<<<<<<<<<<<<
6512172M3212172ITA<<<<<<<<<<4
GENNARELLI<<GUSTAVO<<<<<<<<<<

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a ALESSIO SIRACUSANO nato/a LENTINI (SR) il 25/10/1988

residente a MALLARE VIA MARIO PANELLI 8/2

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

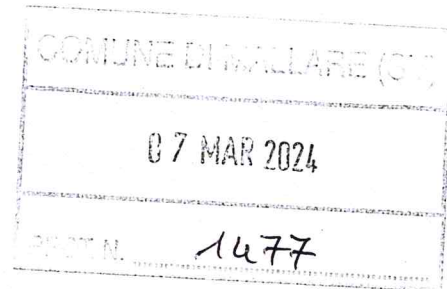
DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.



MALLARE 24/02/2024
(luogo e data)

Il/La Dichiarante

[Firma]

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a GERMANO GIACOMO, nato/a SAVONA il 10/01/1986
residente a MALLARE (SV) - VIA PEINANO N°2 FRAZ. MIEFREDDO

eletto il 27/5/2019

☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

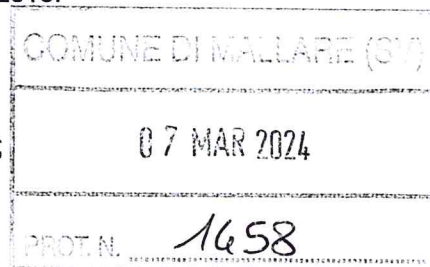
DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 - 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità - ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.



MALLARE 06/03/2024
(luogo e data)

..... L... Dichiarante

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MALLARE

COGNOME / SURNAME

GERMANO

NOME / NAME

GIACOMO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

SAVONA (SV) 10.01.1986

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

169

EMISSIONE / ISSUING

06.06.2019

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

10.01.2030

412081

CA27256EG

C<ITACA27256EG6<<<<<<<<<<<<<<
8601104M3001101ITA<<<<<<<<<<<6
GERMANO<<GIACOMO<<<<<<<<<<<

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a RICCARDO CERRUTI nato/a ALTARE (SV) il 05/09/1946
residente a SPOTORNO (SV) - VIA TOSCANA 8/13
eletto il 27/5/2019 ☐ sindaco - ☒ consigliere comunale;
nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

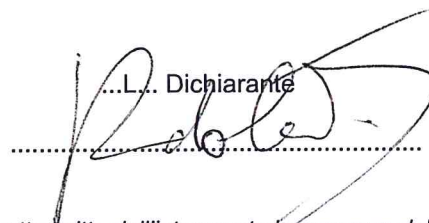
Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:

- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

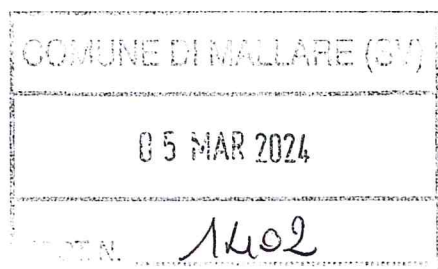
- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.

MALLARE 05/03/2024
(luogo e data)

.....L. Dichiarante


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.





IPZS. spa - O.C.V. - ROMA



Cognome..... CERRUTI
Nome..... RICCARDO
nato il..... 05/09/1946
(atto n..... 40 P..... 1 S..... A.....)
a..... ALTARE (..... SV.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... SPOTORNO
Via..... TOSCANA 8 /13
Stato civile..... =====
Professione..... PENSIONATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1,74
Capelli..... BRIZZOLATI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari..... ===
.....
.....


Firma del titolare.....
SPOTORNO li 19/02/2014...
IL SINDACO
ORDINE DEL SINDACO
Carla Varallo
Impresa di
Comune di
Ufficio - Anagrafe - (AS)
SPOTORNO (SV)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ CON LO SVOLGIMENTO
DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE LOCALE**
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000; D.Lgs. nn.: 267/2000; 235/2012; 39/2013)

Il/La Sottoscritto/a Daniela Pelle....., nato/a Savona..... il ... 10/02/1963.....

residente a Savona – Via Della Crocetta 2 int 4.....,

eletto il 27/5/2019 ☐ sindaco - X consigliere comunale;

nominato il ☐ assessore;

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, sotto la propria personale responsabilità:

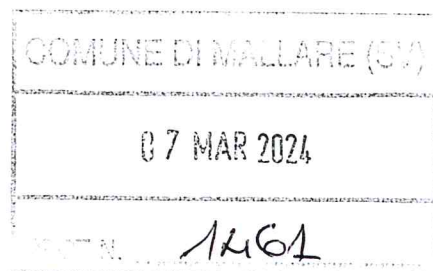
DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative previste:


- dagli artt. 60 – 70 e 248, comma 5 (*incompatibilità – ineleggibilità; responsabilità per danno erariale*) del d.lgs. n. 267/2000;
- dagli artt. 3, 4, 7, 9 (*inconferibilità*), 11, 12 e 13 (*incompatibilità*) del d.lgs. n. 39/2013;
- dagli artt. 10 (*incandidabilità*) e 11 (*sospensione*) del d.lgs. n. 235/2013.

Il/la sottoscritto/a si impegna:

- a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento ostativo;
- a rendere la presente dichiarazione con periodicità annuale.



..... Savona 5 marzo 2024.....
(luogo e data)

..... L. Dichiarante


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

