

COMUNE DI POMIGLIANO D'ARCO

PROVINCIA DI NAPOLI

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

*Il sottoscritto: ESPOSITO SABATO
nato a: MARIGLIANO (NA) il: 18-05-1966
residente a: MARIGLIANO (NA) in CORSO VITTORIO EMANUELE N.115*

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. del 28-12-2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75 dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

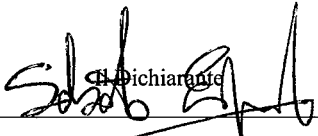
DICHIARA

DI NON VERSARE IN NESSUNA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' PREVISTE DAL D.Lgs. 39/2013 PER L'INCARICO RICOPERTO.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

POMIGLIANO D'ARCO, li 27-01-2015


Dichiarante

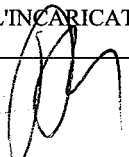
AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE (art. 21 comma 2 D.P.R. 445/2000)

Attesto che Il Sig./a ESPOSITO SABATO nato a MARIGLIANO il 18-05-1966 ha apposto la sottoscrizione della presente dichiarazione in mia presenza, previo accertamento della sua identità personale, mediante esibizione di C.I. N.AU4447269 rilasciata dal Comune di POMIGLIANO D'ARCO in data 18-04-2013

POMIGLIANO D'ARCO, li 27-01-2015



L'INCARICATO



Uso:

Rilasciato ai fini dell'acquisizione d'Ufficio