

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a BUCCELLA ANDREA
(cognome) (nome)
nato a PESCARA (PE) il 23/03/76
(luogo) (prov.)
residente a COUCCOMINO (PE) in Via VE DEI PINI n. 145
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

DI ESSERE CONSCIENTE DI AFFILIAMENTO C/O
ASP- PESCARA (AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA
PERSONA DELLA PROVINCIA DI PESCARA) E DI NON
PERCEPERE COMPENSI DI NESSUNA NATURA E CHE RIMO
A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

COUCCOMINO, 04/07/16
(luogo, data)

Il Dichiarante

Andrea

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.