

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a: GUIDA SILVESTRO
nato a TRAPANI (prov. TP) il 27/01/1954
e residente in CALATAFIMI SEGESTA, via SEGESTA 46 (prov. TP),
nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Calatafimi Segesta

DICHIARA

di appartenere, a qualunque titolo ad associazioni assoniche o similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza.

di NON appartenere, a qualunque titolo ad associazioni assoniche o similari che creino vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza.

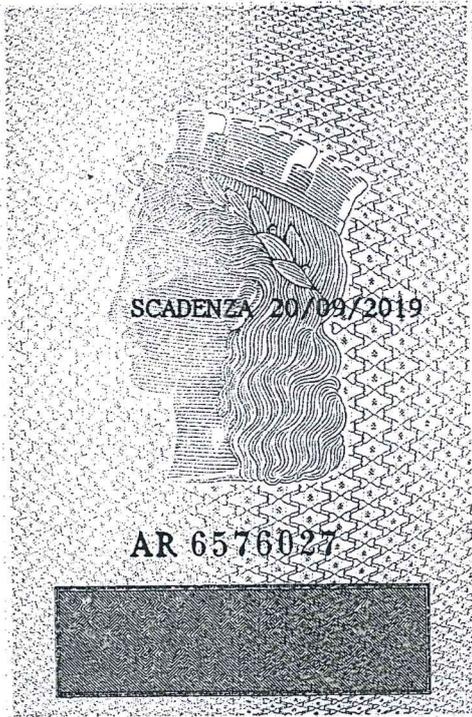
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

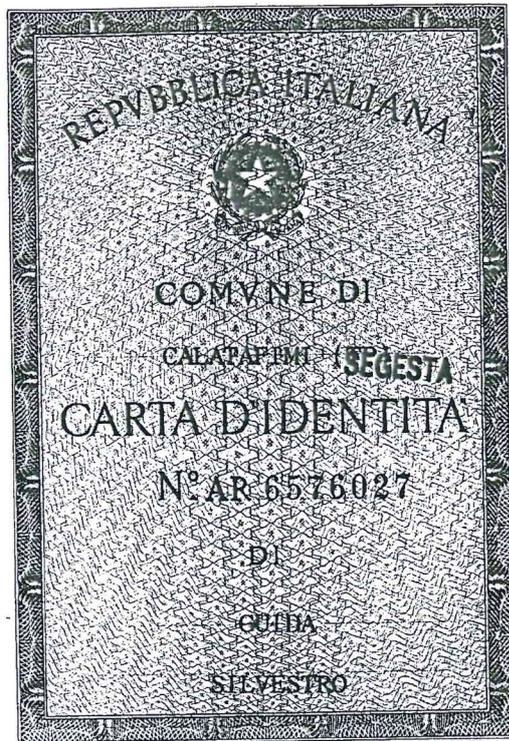
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Calatafimi Segesta li 17.07.19
(luogo e data)

[Firma]
Il/La dichiarante
(firma per esteso e leggibile)



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **GUIDA**

Nome **SILVESTRO**

nato il **27/01/1954**

(atto n. **8** P. **U** S. **A**)

a **TRAPANI (TP)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CALATAFIMI (SEGESTA)**

Via **VIA SEGESTA, 46**

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**

Capelli **BRIZZOLATI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari.....

Firma del titolare *Guida Silvestro*

CALATAFIMI SEGESTA 21/09/2009

Impronta del pollice sinistro

Mai.....