

MUORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a: MUORE MARIO
nato a ERICE (prov. TP) il 11/10/78
e residente in CALATAFIMI-SEGESTA, VIA C/DA MAZZA FORTE (prov. TP),
nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Calatafimi Segesta

DICHIARA

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

di NON appartenere, a qualunque titolo ad associazioni massoniche 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.

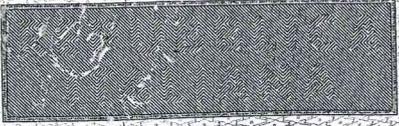
CALATAFIMI-SEGESTA
(luogo e data)

Mario Muore
Il/La dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

Scade il 11/10/2023



Dir. C.I. dmp
Dir. Segreteria
AT 3418273



REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CALATAFIMI SEGESTA

CARTA D'IDENTITA'
N° AT 3418273

DI
MINORE
MARIO

Cognome.....**MINORE**.....
 Nome.....**MARIO**.....
 nato il.....**11/10/1978**.....
 (atto n.....**P.77**.....II^S.....A.....)
 a.....**ERICE (TP)** (.....A.....)
 Cittadinanza.....**ITALIANA**.....
 Residenza.....**CALATAFIMI SEGESTA (TP)**.....
 Via.....**Contrada MAZZAFORTE**.....
 Stato civile.....
 Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**174** cm.....
 Capelli.....**CASTANI**.....
 Occhi.....**CASTANI**.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
**CALATAFIMI SEGESTA - 20/05/2013**.....
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
D'OPINIONE DEL SINDACO
MARIO CASTANI