

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

La sottoscritta **ELIANA BONI**, nata a Erice (TP) il 04/01/1987 e residente a Calatafimi Segesta (TP) in Viale degli Elimi n.108 – cod.fiscale BNOLNE87A44D423Q attualmente Assessore della Città di Calatafimi Segesta (TP), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, comma 1 della legge regionale 12 ottobre 2018 n.18,

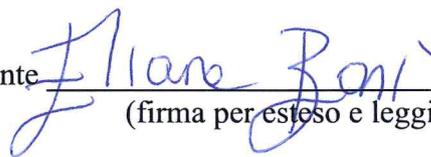
DICHIARA

DI NON APPARTENERE, A QUALUNQUE TITOLO, AD ASSOCIAZIONI MASSONICHE O SIMILARI CHE CREINO VINCOLI GERARCHICI, SOLIDARISTICI E DI OBEDIENZA.=====

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Calatafimi Segesta, addì 15/05/2019...
(luogo e data)

Il dichiarante


(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Cognome **BONI'**
 Nome **ELIANA**
 nato il **04-01-1987**
 (atto n. **00005** p. **2** s. **A** 1987)
 a **ERICE (TP)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASTELLAMARE DEL GOLFO (TP)**
 Via **ADUA 39**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **LIBERA PROFES.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **161**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Boni Eliana*
CASTELLAMARE DEL GOLFO 29-04-2014
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 INCARICATA ALLA FIRMA
Loredana Salerno
 Impronta del dito indice sinistro

Scadenza : 04-01-2025

ESATTE € 6.45
 DIRITTI DI SEGRETERIA
 REGISTRATI AL N. 659

AU 2698328

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 CASTELLAMARE DEL GOLFO
CARTA D'IDENTITA'
 N° AU 2698328
 DI
 BONI' ELIANA