

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a LICHERI CLAUDIA nato/a a OZIERI (SS) il 11/03/1993 e residente a ORISTANO VIA in F. CAIRALI n. 7, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali stabilite dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

☒ di non svolgere incarichi istituzionali e gestionali negli Enti Locali (o in loro aggregazioni) costituenti il partenariato del GAL SINIS;

☐ di svolgere i seguenti incarichi istituzionali e/o gestionali negli Enti Locali (o in loro aggregazioni) costituenti il partenariato del GAL SINIS (indicare titolo dell'incarico, denominazione, ente, durata):

TITOLO DELL'INCARICO	DENOMINAZIONE	ENTE	SCADENZA

☒ di non svolgere alcuna attività professionale nel territorio del GAL SINIS;

☐ di svolgere la seguente attività professionale nel territorio del GAL SINIS:

Luogo e Data

20/05/23

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR Reg. UE 2016/679.

Firma