

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a SIMONA ROTANO nato/a
MESSINA il 30/04/1973 in relazione all'incarico di
COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

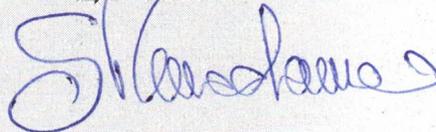
Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare , che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

MESSINA 09/01/2020

Luogo e data

IL/LA DICHIARANTE



Cognome **ROMANO**
 Nome **SIMONA**
 nato il **30/04/1973**
 (atto n. **1750** P. **1** S. **A**)
 a **MESSINA** (**ME**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MESSINA**
 Via **ACCIARI, 3**
 Stato civile **SEPARATA**
 Professione ********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,67**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari ***SANT'AGATA***



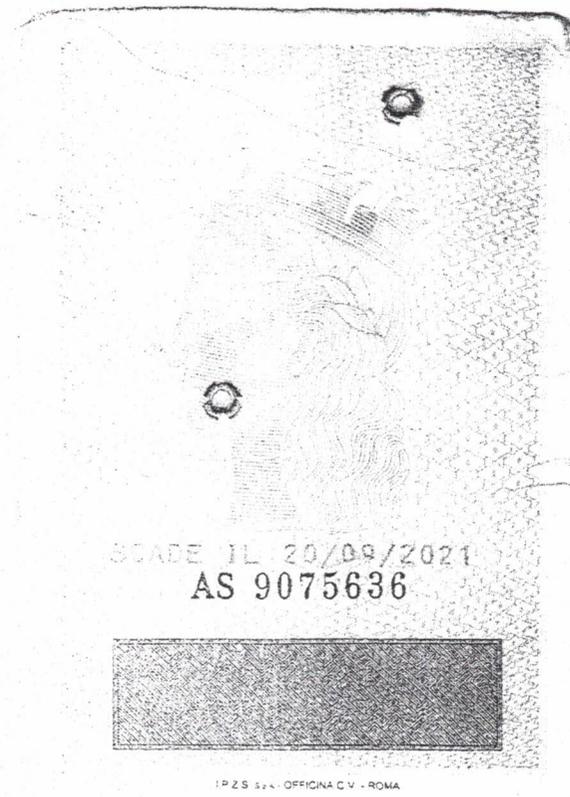
Firma del titolare *Simona Romano*

MESSINA il **21/09/2011**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Perrino

Diritti Riscossi
Euro **10,38**



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MESSINA

CARTA D'IDENTITA'

N°AS 9075636

DI

ROMANO

SIMONA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RMNSMN73D70F158X** Sesso **F**

Cognome **ROMANO**
 Nome **SIMONA**

Luogo di nascita **MESSINA**
 Provincia **ME**

Data di nascita **30/04/1973**

Data di scadenza **14/11/2024**

Carta sanitaria regionale REGIONE SICILIANA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **ROMANO**

4 Nome **SIMONA**

5 Data di nascita **30/04/1973**

6 Numero di identificazione personale **RMNSMN73D70F158X** SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera **80380001900157496752** 14/11/2024