

Al
COMUNE DI NEGRAR
Piazza V. Emanuele II n. 37
37024 NEGRAR (VR)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto BOLDO ANGELINA
nato a NEGRAR il 04/01/57 codice fiscale BOLDNLN57P44F861K
residente a NEGRAR Via DANTE S n. _____
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Negrar.

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Negrar.

Il dichiarante si impegna ad informare tempestivamente l'Amministrazione di appartenenza qualora si verificassero eventi modificativi della presente dichiarazione.

Negrar 20/01/2014

Luogo e data

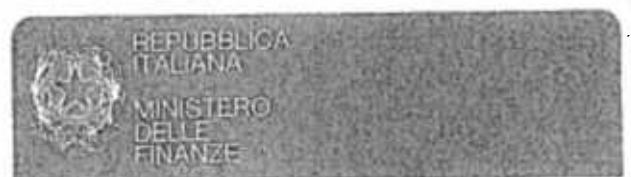
Angelina Bordo

firma del dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un DOCUMENTO DI IDENTITA' del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Cognome **BOLDO**
 Nome **ANGELINA**
 nato il **04-09-1957**
 (atto n. **15** 1 s. **A** 1957)
 a **NEGRAR (VR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **NEGRAR (VR)**
 Via **DAMI 5**
 Stato civile **_____**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **_____**


 Firma del titolare *Angelina Boldo*
NEGRAR il **07-08-2014**
 Impronta del dito indice sinistro

CODICE FISCALE **BLDNLN57P44F861K**
 COGNOME **BOLDO**
 NOME **ANGELINA**
 LUOGO DI NASCITA **NEGRAR**
 PROVINCIA **VR**
 DATA DI NASCITA **04/09/57**
 1995
 Il Ministro delle Finanze