

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta SPEZZAFERRI PAOLA

nata a L'Aquila, Prov. AQ il 08/08/1961

residente a L'Aquila via Strada Statale 80, 18 G - C.F. SPZPLA61M48A345U

in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione

dell'Organismo: Istituzione Sinfonica Abruzzese

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**DICHIARA**

ai sensi del D.Lgs 159/2011

 di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA
MRLGRG54D18A345X	Morelli	Giorgio	18/04/1954	L'Aquila	L'Aquila

 Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**11 febbraio 2021
data

firma leggibile del dichiarante (**)

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

(**) La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti di cui all'art.85 del D.Lgs 159/2011 allegando copia di un documento in corso di validità

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.