

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto (cognome e nome) LEDDA FRANCESCO  
nato/a BERNA (SUZZERA) Prov. \_\_\_\_\_ il 31-07-1974  
residente a CALTAGIRONE via/piazza D. ALIGHIERI n. 15  
C.F.: LDN FNC 744312133A in qualità di DIREZIONE GENERALE DELL'ORCHESTRA  
dell'Organismo: ORCHESTRA SINFONICA DELLA CALABRIA

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
<u>KSBNLY76C472154N</u>	<u>KSBNOPONTUA</u>	<u>NATALYA</u>	<u>07-07-76</u>	<u>FED - RUSSIA</u>	<u>CALTAGIRONE</u>

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.

10/08/2022  
data

[Firma]

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.

