

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

Io sottoscritto LIMARDO MARIA

Nata a Cessaniti Prov VV il 16 ottobre 1960

residente in Vibo Valentia via F.Protetti, n.33 C.F.: LMRMRA60R56C581G in qualità di PRESIDENTE E
COMPONENTE

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

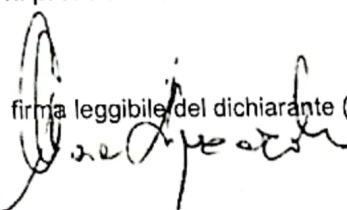
di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA
PCCVCN56L24F537R	PUCCIO	VINCENZO	24/07/1956	VIBO VALENTIA	VIBO VALENTIA
PCCNNF90C22F537P	PUCCIO	ANTONIO FRANCESCO	22/03/1990	VIBO VALENTIA	VIBO VALENTIA
PCCFNC92M44F537Z	PUCCIO	FRANCESCA	04/08/1992	VIBO VALENTIA	VIBO VALENTIA

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.

DATA 30/07/2022

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.

