

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Dott.ssa SCARCELLA FRANCESCA, nata a Milano (MI) il 01.04.1990, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- A) ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lett d) ed e) del D.Lgs. 33/2013 e succ. modif. ed integr., di non avere la titolarità di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di non avere in corso altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- B) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- C) Di allegare alla presente copia fotostatica in fronte retro di un proprio documento di identità in corso di validità

Ozzero, 29.12.2023

In fede
Il Responsabile del Servizio Finanziari
Dott.ssa SCARCELLA FRANCESCA





REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA9224



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
ROSATE



COGNOME / SURNAME
SCARCELLA
NOME / NAME
FRANCESCA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MILANO (MI) 01.04.1990

SESSO / SEX
F
STATURA / HEIGHT
160

EMISSIONE / ISSUING
10.10.2023

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
01.04.2033

52451

