

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

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

**Per la carica di Consigliere dell'ente di diritto privato a controllo pubblico GAL Tradizione delle Terre Occitane s.c. a r.l.**

La sottoscritta ARNEODO SANDRA nata a CARAGLIO (CN) il 09/02/1971 Residente a CARAGLIO (prov. CN) in VIA MACCAGNO n. 22, in relazione alla candidatura a Consigliere del GAL Tradizione delle Terre Occitane s.c. a r.l.,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al Decreto legislativo del 8 aprile 2013, n. 39 (*Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*);

Il dichiarante prende atto che, tale dichiarazione sarà pubblicata ai sensi dell'articolo 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013 sul sito istituzionale GAL Tradizione delle Terre Occitane.

Data 12-04-2022

FIRMA DEL DICHIARANTE

Arneodo

N. B. La dichiarazione sostituiva di atto di notorietà va firmata e accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.



IPZS - ROMA - D.C.V. - ROMA



Cognome	ARNEODO
Nome	SANDRA
nato il	09/02/1971
(atto n. 7 P. 1 S. A)	
a	CARAGLIO (CN)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CARAGLIO
Via	VIA MACCAGNO n. 22
Stato civile	CONIUGATA
Professione	IMPRENDITRICE AGRICOLA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	cm. 160
Capelli	BIONDI
Occhi	AZZURRI
Segni particolari	N.N.

  

Firma del titolare	<i>Sandra Arneodo</i>
.... CARAGLIO ... li .....	21/03/2018
impronta del dito	p. IL SINDACO
<b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>	
<i>[Signature]</i>	
	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





1. Cognome	ARNEODO
2. Nome	SANDRA
3. Data di nascita	09/02/1971
4. Numero identificazione personale	RNDSDR71B49B719X
5. Numero identificazione del territorio	SSN-MIN SALUTE - 500001
6. Numero di identificazione della tessera	80380000100138691842
7. Scadenza	28/06/2024