

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

Il sottoscritto BLESIO AURELIO nato a CARAGLIO (prov. CN) il 03/02/1955 Residente a CARAGLIO (prov. CN) in via VECCHIA DI CUNEO 37/B, in relazione alla nomina a Presidente 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 inconfiribilita' e incompatibilita' 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 ..... 06/03/2017 .....

FIRMA DEL DICHIARANTE


  
.....

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

Cognome **BLESIO**  
 Nome **AURELIO**  
 nato il **03/02/1955**  
 (giorno **11** P. **1** S. **A**)  
 a **CARAGLIO (CN)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CARAGLIO (CN)**  
 Via **VIA VECCHIA DI CUNEO 37/B**  
 Stato civile **coniugato**  
 Professione **VETERINARIO**


**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura **m. 1,75**  
 Capelli **GRIGI**  
 Occhi **GRIGIO-VERDI**  
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare  
**CARAGLIO (CN)** **02-09-2011**

Impronta del documento  
**IL FUNZIONARIO INCARICATO**  
**IL SINDACO**




REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**CARAGLIO (CN)**

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AS 4096463**

DI

**BLESIO AURELIO**

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BLSRLA55B03B719F** Settore **M**


Cognome **BLESIO**  
 Nome **AURELIO**  
 Luogo di nascita **CARAGLIO**  
 Provincia **CN**

Data di scadenza **09/02/2020**

Data di nascita **03/02/1955**

REGIONE PIEMONTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



**BLESIO**  
**AURELIO** **03/02/1955**

**BLSRLA55B03B719F** SSN-MIN SALUTE - 500001  
**80380000106096835761** **09/02/2020**