

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

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

Il sottoscritto PELLEGRINO GIAN MARCO nato a BORGIO SAN DALMAZZO (prov. CN) il 16/01/1955 Residente a SALUZZO (prov. CN) in via TORINO 6, in relazione alla nomina a Vice-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

- 6 MAR 2017
- 6 MAR 2017

FIRMA DEL DICHIARANTE



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



IPZS, s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TS
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PLGMR55A16B033C** Sesso **M**

Cognome **PELEGRINO**
Nome **GIAN MARCO**

Data di scadenza **26/01/2022**
Luogo di nascita **BORGO SAN DALMAZZO**
Provincia **CN**

Dati sanitari regionali
REGIONE PIEMONTE

Cognome... **PELLEGRINO**
 Nome... **GIAN MARCO**
 nato il... **16/01/1955**
 (atto n. **6** P **1** S **A**)
 a... **BORGO SAN DALMAZZO (CN)**
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **SALUZZO (CN)**
 Via... **VIA TORINO 6**
 Stato civile... **coniugato**
 Professione... **COMMERCIANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **m. 1,73**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **VERDI**
 Segni particolari... **---**



Firma del titolare *[Signature]*
SALUZZO (CN) 12-03-2015
 IL SINDACO

Impronta del dito
 indice sinistro

Funz. delegato dal Sindaco
DESGIANNI DANIELA
[Signature]

Diritti Euro 5,42



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **PELLEGRINO**
 4 Nome **GIAN MARCO**
 5 Data di nascita **16/01/1955**
 6 Numero identificazione personale **PLLGMR55A16B033C**
 7 Numero identificazione del titolare **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000100124947851**
 9 Scadenza **26/01/2022**