

**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.

18 GEN. 2018

Data .....

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



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

Cognome **PELLEGRINO**  
Nome **GIAN MARCO**

Data di scadenza

Luogo di nascita **BORGO SAN DALMAZZO**

**26/01/2022**

Provincia **CN**

Data di nascita **16/01/1955**

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

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO

Funz. delegato dal Sindaco

Diritti Euro 5,42



**DESIORANNI DANIELA**  
*[Signature]*

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 dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
8 Numero di identificazione della tessera **80380000100124947851**  
9 Scadenza **26/01/2022**