

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta **CAMPIDELLI FIORENZA**

Eletta nella lista: **INSIEME PER LA PROVINCIA DI RAVENNA**

Consigliere del Comune di **RAVENNA**

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e formazione di atti falsi,

DICHIARA

Sotto la sua personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui *all'art. 76, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.*

1. di essere nata a *omissis* il *omissis*
2. di essere residente nel Comune di *omissis*
Via *omissis* nc *omissis*
3. di avere il domicilio a *omissis*
4. Codice Fiscale *omissis* stato civile *omissis*
5. telefono *omissis* cellulare *omissis* fax *omissis*
e-mail *OMISSIS*
6. titolo di studio **LAUREA**
7. di non essere in alcuna delle condizioni di ineleggibilità e di incompatibilità previste dal *D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 Titolo III Capo II e ss.mm.ii.*
8. di non essere in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità previste dal *D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.*
9. di essere:
 - lavoratore autonomo (attività)** _____
Sede di lavoro in _____ Via _____ Tel. _____
 - lavoratore dipendente (profilo professionale)** _____
presso (denominazione) _____
Sede di lavoro in _____ Via _____ Tel _____
 - in aspettativa **NON** retribuita
c/o Ditta o Ente _____
con sede in _____
 - ALTRO: PENSIONATA**
10. di svolgere incarichi presso amministrazioni, enti, società:
_____ ruolo _____
_____ ruolo _____

Si allega, ai sensi dell'

'art. 38, del D.P.R. n. 445/2000, copia fotostatica non autenticata del documento di riconoscimento.

Data 07 NOVEMBRE 2018

f.to Fiorenza Campidelli
(Originale depositato agli atti)