

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

articolo 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a SETTE MICAELA.....

nato/a a LATISANA..... (UD) il 04.01.1967.....

residente a LATISANA..... (UD) in via DEL MOLO..... n. 13/A.....

domiciliato/a in LATISANA.....(UD) in via VITTORIO VENETO..... n. 49/3.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni",

➤ di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Tipologia di incarico:

Ente:

Decorrenza incarico:

Tipologia di incarico:

Ente:

Decorrenza incarico:

Tipologia di incarico:

Ente:

Decorrenza incarico:

Tipologia di incarico:

Ente:

Decorrenza incarico:

➤ di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Carica:

Ente:

Decorrenza carica:

Carica:

Ente:

Decorrenza carica:

Carica:

Ente:

Decorrenza carica:

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

➤ Di svolgere le seguenti ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

- Tipologia Attività: DOTTORE COMMERCIALISTA
- Sede: LATISANA (UD) VIA VITTORIO VENETO 49/3

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

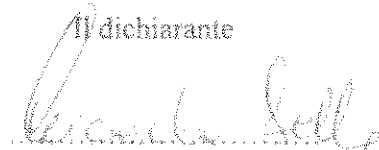
- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

Allega:

X copia di un documento di identità in corso di validità.

LATISANA, 06.06.2018
(luogo, data)

Il dichiarante


Al sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

E' ammessa la presentazione anche per via telematica o a mezzo posta elettronica con firma digitale ai sensi dell'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005 n. 52

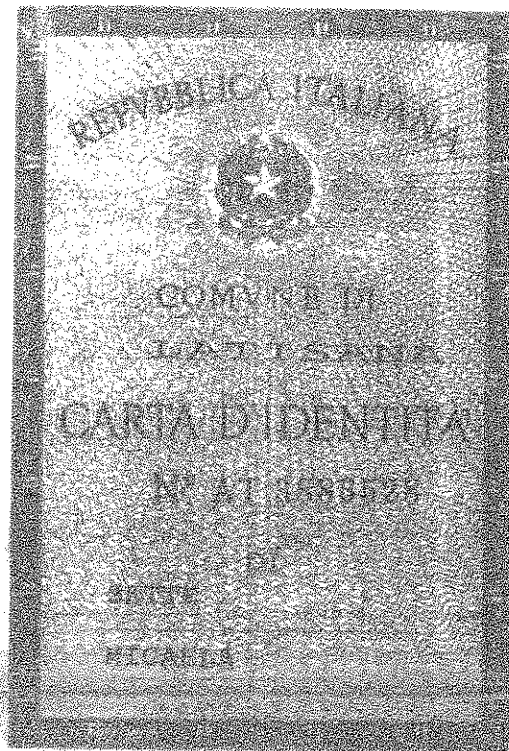
SCADE IL 04/01/2024

DIRITTI RINNOVATI
SECRETARIA
CARTA IOE.

0-79
10-12

ITALIA AT 8888888 19-11

19-11-2013-01-01-01-01-01-01



SETTE

Cognome **SETTE**

Nome **MICHAELA**

nato il **04/01/1967**

(lettera **S I A**)

s. **LATISANA (OD)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residente **LATISANA**

Via **VIA DEL ROLO 13/A**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **mt. 1,58**

Capelli **castani**

Occhi **castani**

Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Michela Sette*

LATISANA, **17/01/2013**

Impresa del dato
ufficio anagrafe

IL SINDACO
PIRELLA GEMELLI DEL SINDACO
Il Sindaco
Dott. **PIRELLA GEMELLI**

