

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33

Io sottoscritto ALESSIA MONGIARDINI Cod. Fisc. MNGLS887HL71109D
nato a VOGHERA il 07/08/1987
e residente a SALE in Via ALLUVIONI n. 19

in qualità di Consigliere / ~~Assessore Comunale~~, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici (escluso il Comune) o privati e di percepire i seguenti compensi:

- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche e di percepire i seguenti compensi:

10/07/2013

Alessia Mongiardini

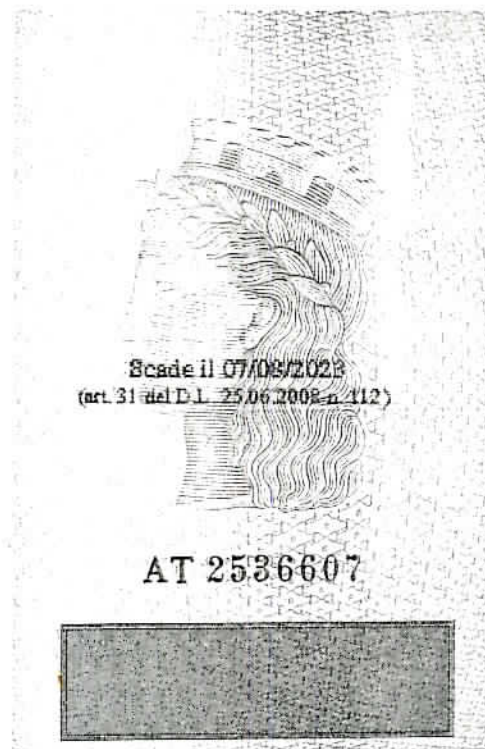
Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Cognome..... **MONGIARDINI**
 Nome..... **ALESSIA**
 nato il..... **07/08/1987**
 (atto n..... **473_p**..... I s..... **A**.....)
 a..... **VOGHERA (PV)**.....
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **SALE (AL)**
 Via..... **VIA ALLUVIONI N. 19/A**
 Stato civile.....
 Professione..... **STUDENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,64**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **MARRONI**
 Segni particolari..... **NESSUNO**


 Firma del titolare *Alessia Mongiardini*
SALE il **30/11/2012**
 Imprinta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 per ordine del Sindaco
 Il Funzionario Incaricato

 Importo Diritti: 5,42 €



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

