

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 _____ RIPPA FABRIZIA _____ Cod. Fisc. _____ RPPFRZ63T56L304N

nato a _____ TORTONA _____ il _____ 16-12-1963

e residente a SALE _____ in Via ALESSANDRIA _____ n. 13

in qualità di 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:

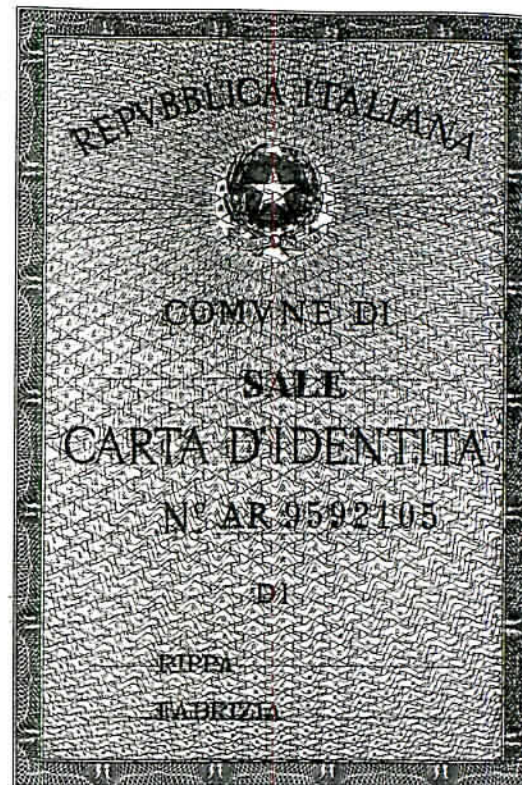
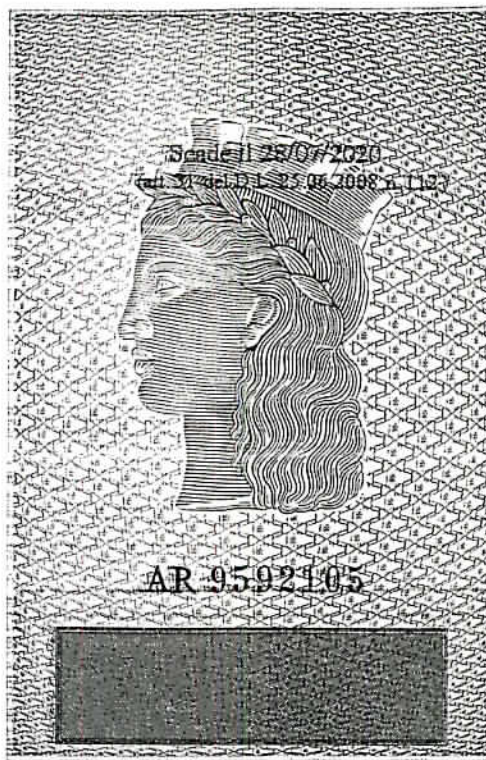
- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche e di percepire i seguenti compensi:

SALE, 12-07-2013

Fabrizia R. Ripa
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

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445



Cognome.....RIPPA.....
 Nome.....FABRIZIA.....
 nato il.....16/12/1963.....
 (atto n.....686.....I S.....A.....)
 a.....TORTONA.....(
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SALE.....(AL)
 Via.....VIA ALESSANDRIA N. 13.....
 Stato civile.....
 Professione.....INSEGNANTE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,60.....
 Capelli.....CASTANO RAMATO.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....NESSUNO.....

Firma del titolare.....Fabrizia Ripa.....
SALE.....li.....29/07/2010.....
del Sindaco.....

Impronta del dito indice sinistro.....

Importo Diritti: 10,58 €