

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la J.N. CONTRO FCORNA
(cognome) (nome)
nato/a [REDACTED] il [REDACTED]
residente a [REDACTED] in via [REDACTED]
in qualità di ASSESSORE del Comune di Melilli

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.p.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

In adempimento all'obbligo dalla Legge Regionale n. 18/2018, pubblicata nella G.U.R.S. n. 45 del 19/10/2018:

di essere appartenente ad Associazioni massoniche o similari che creano vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza e che la/e stessa/e hanno la seguente denominazione:

di non essere appartenente a qualunque titolo ad Associazioni massoniche o similari che creano vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza

Data 1-07-22

Il Dichiarante

[Handwritten Signature]