

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettere d) ed e) D.Lgs n.33/2013

Il sottoscritto ALESSIO ANTONIO nato a FOCCA
il 22/09/1984 residente a AULETTA Via EDA PISTRA GORDA
nella sua qualità di CONSIGLIERE
del Comune di Auletta, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14, comma 1, lett. d) ed e)
del D.Lgs n.33/2013 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2010, n.445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

- Di non ricoprire cariche, presso altri enti pubblici o privati - Art. 14, comma 1 D.Lgs. 33/2013 lett. d);
- Di ricoprire le cariche, presso i seguenti enti pubblici o privati (ad esclusione di quello ricoperto nel Comune di Auletta) - Art. 14, comma 1 D.Lgs. 33/2013 lett. d);

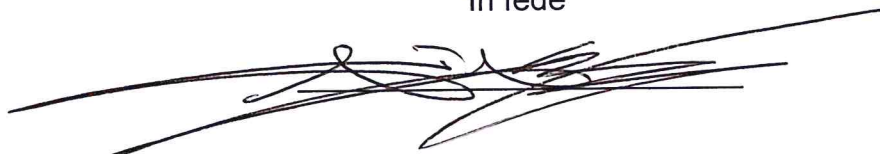
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA
1	<u>COMUNITA' MONTANA TAVIRO-ALTO ENOSES</u>	<u>ASSESSORE</u>
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____

- Di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica - Art. 14, comma 1 D. Lgs. 33/2013 lett. e);
- Di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica - Art. 14, comma 1 D. Lgs. 33/2013 lett. e);

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____

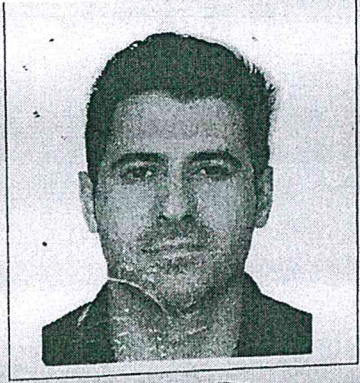
Auletta, li 16/05/2017

In fede



N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Cognome..... **ADDESSO**
 Nome..... **ANTONIO**
 nato il **22-09-1984**
 (atto n. **791** **1** **S.** **A 1984**)
 a **POLLA (SA)**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **AULETTA (SA)**
 Via..... **CONTRADA PIETRAGROSSA/SNC**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **IMPIEGATO/A**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **160**
 Capelli..... **Castani**
 Occhi..... **Castani**
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *[Signature]*

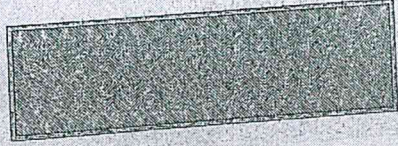
Il **22-09-2016**

AULETTA
 Impronta del dito indice sinistro
 D'ORDINE DEL SINDACO
 L'UFFICIALE AMMINISTRATIVO
[Signature]
[Circular Stamp]



Scadenza : 22-09-2026
 Diritti : 10,58

AX 3995757



IPZS 111 - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 AULETTA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX 3995757**

DI
 ADDESSO ANTONIO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DDSNTN84P22G793E** Sesso **M**
 Cognome **ADDESSO**
 Nome **ANTONIO**
 Luogo di nascita **POLLA**
 Provincia **SA**
 Data **22/09/1984**

Data di scadenza **31/10/2019**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Nome **ADDESSO**
 Cognome **ANTONIO**
 Data di nascita **22/09/1984**
 Numero identificazione del documento **DDSNTN84P22G793E**
 Numero identificazione del titolare **SEN-MIN SALUTE - 500001**
 Numero di identificazione del titolare **8036001500132148690**
 Data di scadenza **31/10/2019**