

Spett.le
ALTAVITA-Istituzioni Riunite di
Assistenza-IRA
Piazzale Mazzini 14
PADOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto **Stefano Bellon**
nato a **Padova** (PD) **il 04.08.1959**
residente a

Codice Fiscale n. _____ in qualità di componente del Consiglio di
amministrazione di AltaVita-IRA,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi
indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'art. 10 dello Statuto di Alta Vita,
specificatamente, di essere iscritto nelle liste elettorali generali del Comune di Padova,
compreso nel territorio dell'AULSS n. 6 "Euganea";
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 11 della Legge n.
6972/1890;
- di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità o incompatibilità di cui alla Legge.
190/2012 e al D.Lgs. 39/2013;
- di non trovarsi nei divieti di cui all'art. 6 del D.L. 90/2014, convertito con L. 114/2014 e
dall'art. 5, c. 9, D.L. 95/2012 e ss. mm. e ii.

In fede.

Padova 03 GEN. 2024



Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del
documento di identità del firmatario (art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)