

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto CIARDULLO ANNA
nato a COSENZA () il 10/10/61
residente a _____ in Via/Piazza _____
n. tel.: _____ i. fax: _____ e-mail: _____
Codice Fiscale n. _____ n 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 AltaVita, 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 inconfiribilità 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 2-8-2021

Anna Ciardullo

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)