

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto Alfredo Becher, nato/a a S. Cesario Belfi il 03/03/51, residente in S. Cesario B. alla via P. Me. n. 6, consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.

DICHIARA

a. di non ricoprire altre cariche presso Enti pubblici e/o privati;

ovvero

di ricoprire le seguenti cariche presso Enti pubblici e/o privati:

1. carica di CONSIGLIERO presso UNIONI COMUNI VALD. SENESE a partire dal 10/6/2014 fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;
2. carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;
3. carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;

di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

ovvero

b. di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

1. incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;
2. incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;
3. incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari a _____;

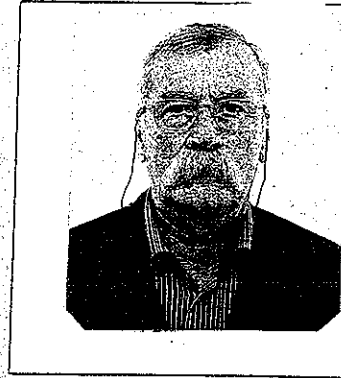
Si allega fotocopia di un documento a riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, S. Cesario B., 12/10/2014

IL DICHIARANTE

Becher

Cognome **BERNARDINI**
 Nome **ALMIRO**
 nato il **03/03/1951**
 (atto n. **5** P. **1** S. **A/1**)
 a **SAN CASCIANO DEI BAGNI (SI)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN CASCIANO DEI BAGNI (SI)**
 Via **VIA PIANA, 6**
 Stato civile **PENSIONATO/A**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 m. **1,82**
 Statura **BRIZZOLATI**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi
 Segni particolari
 SCADENZA **03/03/2025**



Firma del titolare *Bernardini Almiro*
S. CASCIANO BAGNI 15/05/2014

Impronta del dito indice sinistro *Almiro Almiro*

DIR. SE 0,26
 DIR. CAR 5,00





LPZS. 224 - O.C.V. ROMA

