

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445)

Il sottoscritto:

cognome LARUSSA

nome ENZO

nato a CATANZARO

(prov. CZ) il 05.11.1975

e residente in NOCERA TERINESE

(prov. CZ)

via S. SOFIA n. 70

DICHIARA

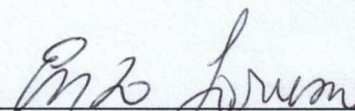
che durante il mandato di Consigliere/Presidente /Ordine dei Dottori Agronomi e Dottori Forestali della provincia di Catanzaro , non ha percepito alcun compenso o indennità dall'Ordine.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 75 e dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

CATANZARO 28.06.2022
(luogo e data)

Il dichiarante



(firma per esteso e leggibile)

Spazio riservato alla Segreteria

Prot. N. 906

Data 07 LUG. 2022

Timbro

