



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a BIANCHI FLAVIO nato a ROVERETO
il 12-09-1961 residente a MORI Via DEI COLI n. 42
codice fiscale BNC FLVG1P12 H612X
in qualità di ASSESSORE (indicare se Sindaco – Assessore –
Presidente del Consiglio – Consigliere Comunale) del Comune di Mori,

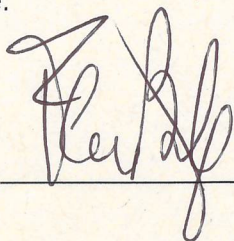
COMUNICA/DICHIARA

DI RINUNCIARE AI RIMBORSI DELLE MISSIONI PER IL MANDATO ELETTORALE 2015-2020

Inoltre dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara infine che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Data 15/06/2017


Firma  (*)

Cognome **BIANCHI**
 Nome **FLAVIO**
 nato il **12/09/1961**
 (atto n. **849** I s. A.)
 a **ROVERETO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MORI (TN)**
 Via **DEL GARDA n. 58**
 Stato civile **-----**
 Professione **AGENTE ASSICURAZIONI**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.76**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **GRIGIO VERDE**
 Segni particolari **./.**


 Firma del titolare *[Signature]*
 MORI **01/10/2010**
 Impronta del dito indice sinistro *[Stamp]*
 IL SINDACO *[Signature]*
 Funzione *[Stamp]*
 Elettore *[Stamp]*


DOCUMENTO VALIDO FINO AL 30/09/2020

AS 5472276

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
MORI
 CARTA D'IDENTITA
 N° AS 5472276
 DI
BIANCHI
FLAVIO