

COMUNE DI MORI

Prot. 0012191 del 16/06/2017

Class. 1.6



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a CAIABRI ALICE nato a REVERETO
il 30/10/88 residente a MORI Via ZANDENAI n. 22
codice fiscale CLBLCA88R70HG12Z
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

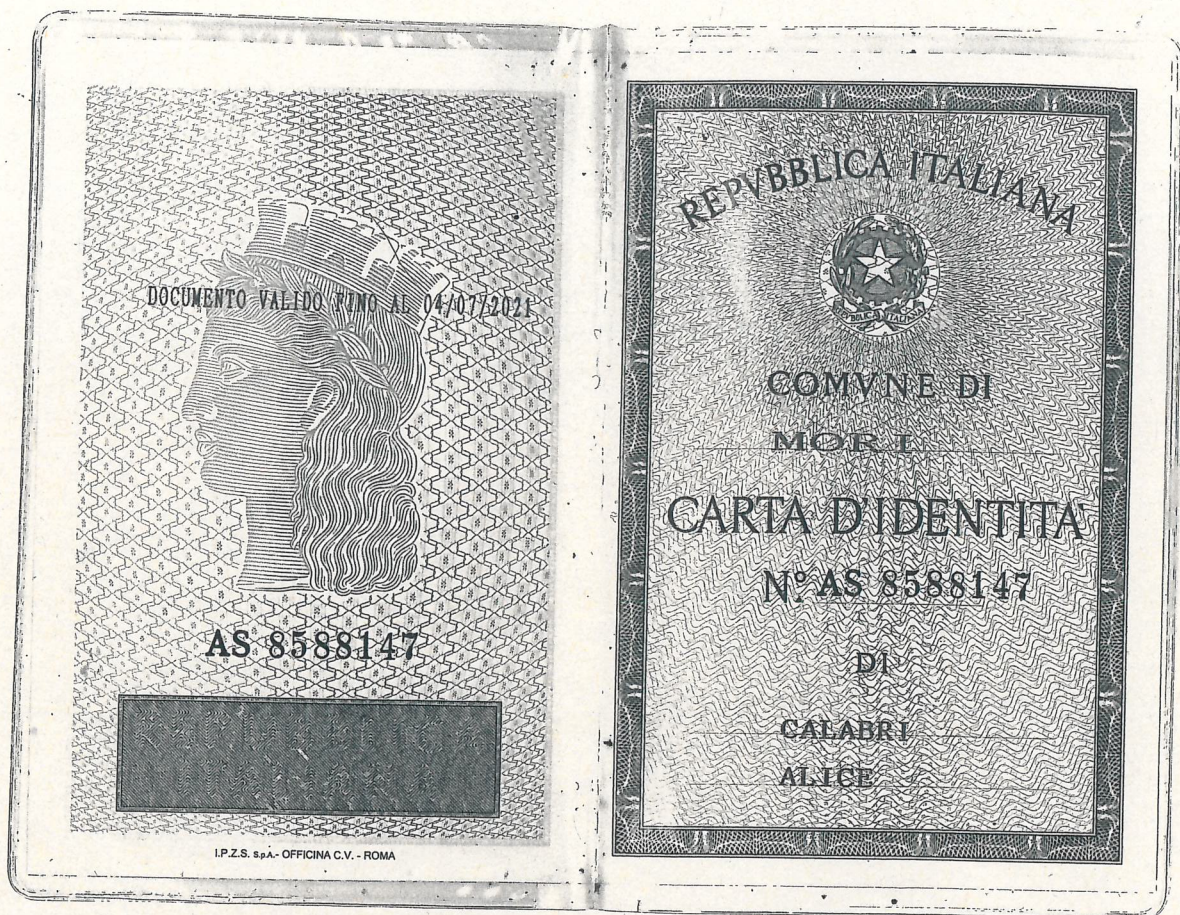
Inoltre dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione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

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

Data 15/06/17

Firma  (*)

(*) Allegare copia fotostatica di un documento di identità valido di chi sottoscrive la dichiarazione



Cognome.....**CALABRI**
Nome.....**ALICE**
nato il.....**30/10/1988**
(atto n.....**863**.....I S.....**A**.....)
a.....**ROVERETO**.....)
Cittadinanza.....**ITALIANA**
Residenza.....**MORI (TN)**
Via.....**G.GALILEI n. 47**
Stato civile.....**LIBERA**
Professione.....**STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**1,60**
Capelli.....**BIONDI**
Occhi.....**AZZURRI**
Segni particolari.....**/**



Firma del titolare.....**Alice Calabri**

MORI.....li.....**05/07/2011**

Impronta del dito
indice sinistro

Euro 5,42

