

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

Il/La sottoscritto/a BAROZZI STEFANO nato a ROVERETO  
il 24/08/76 residente a MORI Via G. BATTISTI n. 37  
codice fiscale BRZSFN76M2LH612E  
in qualità di SINDACO (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 10/06/2017

Firma  (\*)

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



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **BAROZZI** 5 Data di nascita **22/08/1976**

4 Nome **STEFANO** 7 Numero identificazione dell'istituzione **BRZSFN76M22H612E SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000420013271753** 9 Scadenza **23/06/2022**

REPUBBLICA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA  
CARTA PROVINCIALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BRZSFN76M22H612E** Sesso **M**

Cognome **BAROZZI**  
Nome **STEFANO**  
Luogo di nascita **ROVERETO**  
Provincia **TN**  
Data di scadenza **23/06/2022**  
Data di nascita **22/08/1976**

Dati sanitari regionali



Cognome **BAROZZI**  
Nome **STEFANO**  
nato il **22/08/1976**  
(atto n. **1976/730/1/A** S. ....)  
a **ROVERETO (TN)** (.....)  
ITALIANA  
Cittadinanza **MORI (TN)**  
Residenza **VIA GIUSEPPE BATTISTI, 37**  
Via .....  
Stato civile **GEOMETRA**  
Professione .....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**1,74**  
Statura **NERI**  
Capelli **CASTANO-VERDI**  
Occhi .....  
Segni particolari .....



Firma del titolare **MORI** Li **21/03/2012**

IL SINDACO  
d'ordine del Sindaco  
Il Funzionario incaricato  
**Stefano Barozzi**  
Prov. Trento

Impronta del dito indice sinistro

VALIDA FINO AL 22/08/2022



Dir. Segr. Euro 0,26 - Carte Euro 5,16  
Totale Euro 5,42

**AT 1872029**

IP.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**MORI**

**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AT 1872029**  
DI  
**BAROZZI**  
**STEFANO**