

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.47 D.P.R. 28.12.2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a RAFFAELE FRONTOSO
nato/a il 03/03/79 a TORRA (NA)
residente a [REDACTED]
via [REDACTED] [REDACTED] n. [REDACTED]
cod. fisc. FRNRFL79C03A024L in qualità di CONFIGURERE COLORE DI ACQUA

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445) sotto la propria responsabilità

Dichiara

- ✓ che nei propri confronti né dei familiari conviventi di cui oltre, sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art.67 del D. Lgv n.159/2011
- ✓ ai sensi dell'art.85 comma 3 del D. Lgv 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

nome ROSA cognome D'AMBROSIO
luogo e data di nascita [REDACTED] cod. fisc. _____
~~nome _____ cognome _____~~
~~luogo e data di nascita _____ cod. fisc. _____~~
~~nome _____ cognome _____~~
~~luogo e data di nascita _____ cod. fisc. _____~~

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del D.Lgs n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

26/10/17

[Signature]