

Al Consorzio per la Pubblica Lettura "S. Satta"

Piazza Asproni, 8 - 08100 - Nuoro -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritt... SATTA GIOVANNA LUCIA
(cognome) (nome)
nat... a ARRELA (35) il 28-09-1958
(luogo o Stato estero) (provincia)
residente a Bono (35) in via A. SEGNi n. 2
(luogo) (provincia) (indirizzo)
codice fiscale STTGMN58P68A289H

nella qualità di: legale rappresentante procuratore delegato
altro _____

della società/associazione

con sede a (.....) in via n.....
(luogo) (provincia) (indirizzo)

partita IVA codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, **agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602** (pagamenti delle pubbliche amministrazioni),

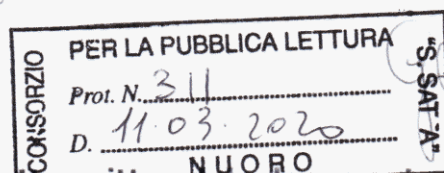
DICHIARA

- di **non essere inadempiente** all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento.
- ovvero*
- di **essere inadempiente** all'obbligo di versamento per un ammontare complessivo pari ad euro, derivante dalla notifica delle seguenti cartelle di pagamento:
- | | | |
|------------------|---------------------|---------------|
| cartella n. | data notifica | importo |
| cartella n. | data notifica | importo |
| cartella n. | data notifica | importo |
| cartella n. | data notifica | importo |

DICHIARA

ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di conoscere 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.

Bono, 10-3-2020
(luogo, data)



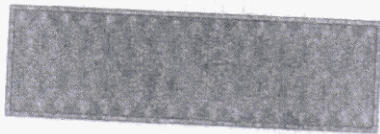
In fede

Giovanna Lucía Satta

ALLEGATO: fotocopia sottoscritta del documento d'identità (se dichiarazione non sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto).

SCADE IL 17/08/2021

AS 4881899



LPZS spa - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BONO
(Sassari)

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 4881899

DI
SATTA
GIOVANNA LUCIA

Cognome.....GATTA.....
 Nome.....GIOVANNA LUCIA.....
 nato il.....28/09/1958.....
 (atto n.....32 P.I.....S.A.I.....)
 a.....ANELA (56).....
 Cittadinanza.....Italiana.....
 Residenza.....BONO.....
 Via.....ANTONIO SEGNI n. 2.....
 Stato civile.....Coniugata.....
 Professione.....commerciante.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,60.....
 Capelli.....castani.....
 Occhi.....castani.....
 Segni particolari.....=====



Firma del titolare.....
 BONO li 18/08/2011

Impronta del dito indice sinistro

(EURO 5,42)

