

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

Il/la sottoscritto/a GIUGIEMMO WILLIAM DI LORENZO
nato/a il 14-06-1992 a NAPOLI
residente a ESABANDRINO
via [REDACTED] n. [REDACTED]
cod. fisc. [REDACTED] in qualità di _____

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 GIULIANA cognome DATA NEO

luogo e data di nascita [REDACTED] cod. fisc. [REDACTED]

nome FUSABEUA cognome DI LORENZO

luogo e data di nascita [REDACTED] cod. fisc. [REDACTED]

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

Giugliemmo William Di Lorenzo

ACQUEDOTTI S.C.p.A.

Cognome e nome	DI LORENZO GIULIELMO WILLIAM		
Tel. Ufficio	/		
Tel. Cellulare	392-48-80-836		
E mail	williamdiorenzo92@outlook.com		
PEC	/		
IBAN	IT6540538739800000042945530		
Co.co.co		Fattura	
Aliquota fiscale (cerchiare la scelta)	23%	Altra aliquota	Indicare

Allegare fotocopia documento + fotocopia cod.fisc.