

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto NOTO SALVATORE nato a SAN CATALDO (CL) il 18.07.1972 ed ivi residente in Via
Messina 41, in relazione all'incarico di Componente del CONSIGLIO di AMMINISTRAZIONE del GAL
TERRE DEL NISSENO SOC. CONS. A R.L.;

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo
n. 39/2013.

26.10.2022

IL DICHIARANTE

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Noto Salvatore', written over a vertical line that serves as a separator between the text 'IL DICHIARANTE' and the signature itself.

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **NTOSVT72L18H792W** Sesso **M**

Cognome **NOTO**

Nome **SALVATORE**

Data di scadenza **29/01/2025**

Luego di nascita **SAN CATALDO**

Provincia **CL**

Data di nascita **18/07/1972**

Dati sanitari regionali



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. NOTO
2. SALVATORE
3. 18/07/72 SAN CATALDO (CL)
- 4a. 19/10/2017 4c. MIT-UCO
- 4b. 18/07/2025
5. U1Z674630L
- 7.



9. AB

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





COGNOME
NOTO

DATA DI NASCITA
SALVATORE 18/07/1972

NUMERO IDENTIFICATIVO
NTOSVT72L18H792W SSN-MIN SALUTE - 500001

NUMERO DI PASSAPORTE
80380001900301180757 29/01/2025

13.

	9.	10.	11.	12.
AM				
A1				
A2				
A		01/12/14	18/07/25	
B1				
B		27/11/92	18/07/25	
C1				
C				
D1				
D				
BE				
CIE				
CE				
DIE				
DE				

1. Cognome - 2. Nome - 3. Data e luogo di nascita - 4. Data di rilascio
5. Data di scadenza - 6. Regione di residenza - 7. Numero serie passaporto
8. Validità - 9. Validità fino al - 10. Codice

12. 71 CL5161235X

AH 0185452