

**DICHIARAZIONE SULL'APPARTENENZA ASSOCIATIVA**  
dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome e Nome	Data di nascita	Comune di nascita
BAROSINI GIOVANNI	5/7/60	CAVE (RM)

**DICHIARA**

**di non appartenere** ad organismi, associazioni, società che hanno rapporti con il Comune di Alessandria

**(OVVERO)**

**di appartenere** ai seguenti organismi, associazioni, società che hanno rapporti con il Comune di Alessandria

associazione, organizzazione (denominazione e sede)	natura /scopo dell'associazione/organizzazione	annotazioni
FAMD	DISABILITA'	

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;
- è a conoscenza che, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR), si precisa che tutti i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Alessandria, omettendo i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali future variazioni della propria situazione associativa, che potranno verificarsi in data successiva a quella sotto riportata nella presente dichiarazione.

Alessandria, li 16/10/20

Firma del/della dichiarante

