



COMUNE DI POGGIORSINI

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a

QUATRONI NI NUNZIA

Nato/a a BARI il 16-6-90 CF

QTNN290H56A662E

Residente a POGGIORSINI Via XX SETTEMBRE
n. 84 Cell. 331 9532873 E-mail nunziaquatronini@gmail.com
Pec _____

In qualità di

Sindaco

Consigliere comunale

Assessore del Comune di Poggiorsini

ACCONSENTE

ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali da parte del Comune secondo le norme di legge.

DICHIARA

di non voler percepire i compensi connessi al predetto incarico pubblico;

(oppure)

di voler percepire i compensi connessi al predetto incarico pubblico mediante bonifico sul seguente IBAN:

IT 269 01005 41500 0000000000 00897

Letto, confermato e sottoscritto

POGGIORSINI, li 13/6/2019

Quattrosini Vito

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)