



COMUNE DI POGGIORSINI

CITTA' METROPOLITANA DI BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/la sottoscritto/a

FILomenA SCHIAJONE

Nato/a a ALTAMURA il 2/3/1985 CF
SCHFN85C42A225V

Residente a POGGIORSINI Via GABRIELE D'ANNUNZIO
n. 7 Cell. 3337357297 E-mail SchiaiaFilomena@libero.it
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:

IT9363608105138250395650657

Letto, confermato e sottoscritto

POGGIORSINI, li 13/6/2019

Filippo Strano

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)