

SCHEDA CONOSCITIVA DEL SOCIO

Cognome

Nome

Eventuale iscrizione ad albi e/o possesso di qualifiche e certificazioni

Ambito operativo territoriale

Particolari specializzazioni

Esperienze da segnalare

Disponibilità a ricoprire ruoli, incarichi o ad intraprendere iniziative

Proposte ed altre annotazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell' art.4 legge n.15 1968, art.2 D.P.R. n. 403/1998 e art.46 e 47 del T. U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28/12/00 n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>	
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	
Indirizzo	<input type="text"/>			CAP <input type="text"/>
Cod.Fisc.	<input type="text"/>			

DICHIARA

Di non aver subito condanne per reati contro la persona, al patrimonio e la Pubblica Amministrazione. Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare eventuali variazioni dello stato di cui sopra.

In fede _____

Luogo

Data

Il modulo, compilato, sottoscritto e scansionato, va inviato all'indirizzo segretario@assinrete.net unitamente alla copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.