

ALL'UFFICIO DI SEGRETARIA GENERALE

SEDE

E, per conoscenza:

AL SIG. SEGRETARIO GENERALE

ALL'UFFICIO DI PRESIDENZA DEL CONSIGLIO COMUNALE

SEDE

Il/La sottoscritto/a CAPOCCIA JENNIFER, nato/a
a CASTA MARA il 08/08/1966 nella qualità
di Consigliere Comunale (Sindaco/Assessore/Consigliere Comunale) del Comune di Aci
Castello (CT), ai sensi dell'art. 1, 2 e 3 della L.r. n. 18/2018, sotto la propria responsabilità in caso di
dichiarazione mendace

DICHIARA

☒ Di non appartenere a qualunque titolo ad associazioni massoniche o similari che creino vincoli gerarchici,
solidaristici e di obbedienza e di impegnarsi a comunicare tale evenienza qualora si verifici;

oppure

() Di appartenere quale..... alle associazioni massoniche o similari che creino
vincoli gerarchici, solidaristici e di obbedienza che qui di seguito si elencano:

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione
mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.
445.

Il sottoscritto autorizza l'Ufficio di Segreteria Generale procedere alla pubblicazione della presente
dichiarazione nel sito web istituzionale dell'Ente, così come previsto dall'art. 2, comma 4, della L.r. n.
18/2018.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D. Lgs. 101/2018 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di
essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal Comune per assolvere agli scopi istituzionali ed al
principio di pertinenza.

Data.....

Firma.....



(Allego documento di riconoscimento in corso di validità)