DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **BUTTICE' Salvina**
nata ad **Agrigento** il **18/01/1986**
C.F. **BTTSVN86A58A089Y**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
BUTTICE' Salvina
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **COSTANZA Maria**
nata ad **Agrigento** il **21/06/1971**
C.F. **CSTMRA71H61A089Y**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
COSTANZA Maria
Costanza Maria
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **FERRARO Innocenzo**
nato a **Mannheim (Germania)** il **06/04/1978**
C.F. **FRRNCN78D06Z112R**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
FERRARO Innocenzo
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **LIGAMMARI Pietro**
nato ad **Agrigento** il **03/03/1966**
C.F. **LGMPTR66C03A089H**
nella mia qualità di **CONSIGLIERE DELEGATO** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
LIGAMMARI Pietro
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **LO MONACO Onofrio**
nato a **Caltagirone (CT)** il **26/04/1971**
C.F. **LMNNFR71D26B428W**
nella mia qualità di **VICE-PRESIDENTE** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
.....
Data

In fede
F.to
LO MONACO Onofrio
.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **MANGIARACINA Floria**
nata a **Sambuca di Sicilia (AG)** il **16/08/1965**
C.F. **MNGFLR65M56H743J**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
MANGIARACINA Floria
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **TARANTO Maria Grazia**
nata a **Lampedusa (AG)** il **09/03/1973**
C.F. **TRNMGR73C49E431F**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
TARANTO Maria Grazia
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **TURTURICI Stefano**
nato a **Sciacca (AG)** il **21/03/1969**
C.F. **TRTSFN69C21I533V**
nella mia qualità di **Consigliere** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
TURTURICI Stefano
……

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **VITELLO Giuseppe**
nato a **Santa Caterina Villarmosa (CL)** il **06/12/1969**
C.F. **VTLGPP69T06I169P**
nella mia qualità di **PRESIDENTE** della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come Organo di indirizzo politico del Consiglio della sezione territoriale di Agrigento dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016 (in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso consenso.

25/07/2020
……..
Data

In fede
F.to
VITELLO Giuseppe
……