DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _IBBA ENZO _ nato a _Ilbono_ (_NU_) il _15/10/1958_ e residente a _Ilbono_, via _ROMA_, n°_141_, Codice Fiscale _BBINZE58R15E283X_, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio presso l'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Nuoro,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno _2022_/del quadriennio _2021-2025_ NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Luogo e data

Ilbono, _31/12/2022_

Firma

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore