

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Io/La sottoscritto ANNA LOMBARDO nata a OZIERI
il 26.08.1979 residente a OZIERI Via PORRINO G
codice fiscale LMBNNNA 79 C 68 G 203 P

in qualità di PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non essere legata/o da rapporti di parentela con i giovani partecipanti alla selezione e di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

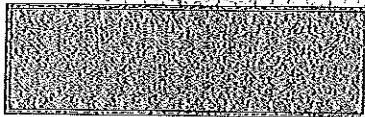
Mores, li 18/07/2017

Il Dichiarante 

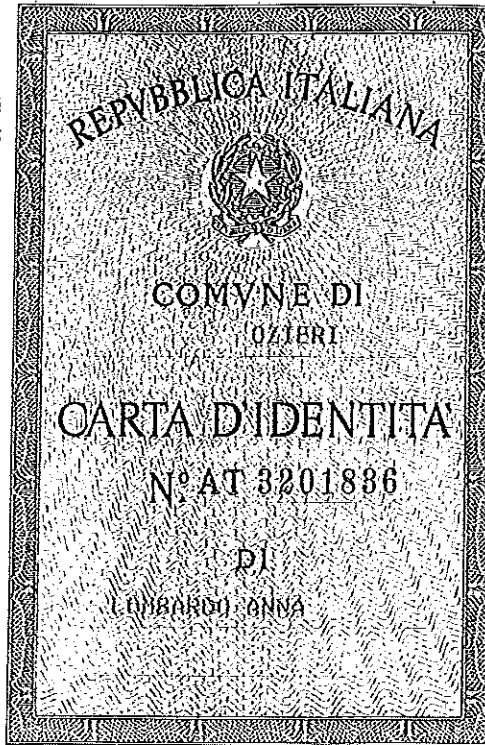
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Scadenza : 26-03-2028

AT 3201836



IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROVA



Cognome LOMBARDO
 Nome ANNA
 nato il 26-03-1979
 (atto n. 189 P. 1 S. A. 1979)
 a OZIERI (SS)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza OZIERI (SS)
 Via DANTE 33
 Stato civile
 Professione IMPIEGATA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 163
 Capelli Neri
 Occhi Castani
 Segni particolari



Firma del titolare Anna Lombardo
 ...OZIERI... li 02-11-2012

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 D'ordine del Sindaco
 Collaboratore professionale S.D.
Alessandra Biondini

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto SONIA MADEDDU nata a SASSARI
il 22.06.1973 residente a SASSARI Via ALGHERO, 55
codice fiscale MDDSN073HG2I452E

in qualità di COMPONENTE COMMISSIONE PER SERVIZI CIVILE NAZIONALE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non essere legata/o da rapporti di parentela con i giovani partecipanti alla selezione e di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mores, li 18/07/2017

Il Dichiarante Sonia Maddedu

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

MADEDDU
SONIA
MDD5NO73H62145ZZ
SSN-MIN SALUTE - 500001
18/12/2017

SCADE IL 27/06/2021

Dir. Segn. Euro 0,26
Dir. Fisso Euro 10,32
10,58

AS 4859755

IP25 114 OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SASSARI

CARTA D'IDENTITA
N° AS 4859755

DI
MADEDDU
SONIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA REGIONE SARDEGNA

Codice Fiscale MDD5NO73H62145ZZ Sesso F
Cognome MADEDDU
Nome SONIA
Luogo di nascita SASSARI
Provincia SASSARI
Data di nascita 22/06/1973

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DATA MALATTIA 18/12/2017

Cognome... MADEDDU
Nome... SONIA
nato il... 22/06/1973
(alto n. 2195 P. 1 S. A)
a... SASSARI (SS)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... SASSARI (SS)
Via... ALGHERO, 55
Stato civile... CONIUGATA
Professione... IMPIEGATO/A

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,68
Capelli... CASTANI
Occhi... CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare *Sonia Maddedu*
SASSARI il 28/06/2011

IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
Il Collab. Amm.vo Contabile
(Dott.ssa Mariela Colombo)
Mariela Colombo

Impronta del dito
Indice sinistro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto COSTANZA MARIA PINA nato a OZIERI
il 17.11.1986 residente a OZIERI Via DONNIGHEDDA 12
codice fiscale CSTMPN86554G203K

in qualità di MEMBRO COMMISSIONE SERVIZIO GUIDE NAZIONALE

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non essere legata/o da rapporti di parentela con i giovani partecipanti alla selezione e di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mores, li 18/07/2017

Il Dichiarante Maria Pina Costanza

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



IP.ZS. 59A - OFFICINA CV - ROMA



Cognome **COSTANZA**

Nome **MARIA PINA**

nato il **17-11-1984**

(alto n. **711** P. 1 S. A. **1984**)

a **OZIERI (SS)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **OZIERI (SS)**

Via **DONNIGHEDDA 12**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **PSICOLOGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **158**

Capelli **Neri**

Occhi

Se

Bevobek

Firma del titolare *Maria Pina Costanza*

OZIERI il **01-10-2012**

Il SINDACO
D'ordine del sindaco
Collaboratore Professionale S.D.
Alessandro Bagnone

Impronta del dito
indice sinistro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto CERCHI GIANPIERO MARINO nato a OSIERA
il 13.03.1958 residente a ITTIREADU Via EUROPA N. 33
codice fiscale CHRGPR58CIS6208U

in qualità di SEGRETARIO VERBALIZZANTE


consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non essere legata/o da rapporti di parentela con i giovani partecipanti alla selezione e di non incorrere in alcuna causa di incompatibilità.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

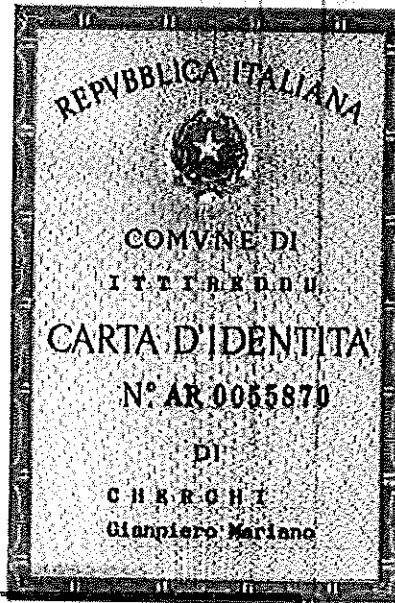
Mores, li 18/07/2017

Il Dichiarante 

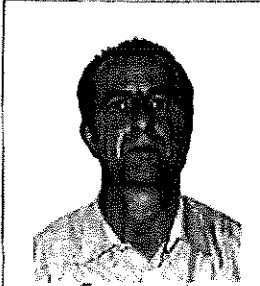
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Documento valido fino al
20.07.2021.

AR 0055870



Cognome	CHERCHI
Nome	Gianpiero Mariano
nato il	13 Marzo 1958
(anno n. 60 P. I. S. A.)	
a	Ozieri (Sassari)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	Ittireddu
Via	Kuropa n. 33 Int. 2
Stato civile	
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	m. 1,69
Capelli	castani
Occhi	verdi
Segni particolari	


Firma del titolare <i>Cherchi Gianpiero Mariano</i> Ittireddu d. 21.07.2011
Impronta del titolare autorizzato D'ORDINE DEL SINDACO IL FUNZIONARIO INCARICATO <i>Giovanni Maria Usai</i> 