

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a MARIA GRAZIA CARBONI nato/a a SASSARI (SS) il 16/06/1978 e residente a SASSARI, via/p.zza UGO LA MALFA, n° 32, Codice Fiscale CRBMGR78H56I452Z, 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 Sassari,

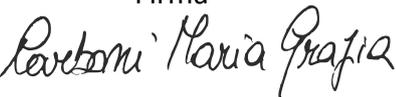
DICHIARA

che nell'arco dell'anno **2024** NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Luogo e data

SASSARI, 02/12/2024

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