

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto:

Cognome.....Accastello.....nomeCristian...

nato aTorino..... (prov...TO.) il24/12/1990.....

e residente inVirle Piemonte..... (prov. ...TO..)

viaCascina Miglia..... n.6.... CAP.....10060.....

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

D I C H I A R A

- 1) il non percepimento di compensi in qualità di Consigliere dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Torino;
- 2) la non assunzione di altre cariche ed il percepimento dei relativi compensi presso enti pubblici o privati;
- 3) la non assunzione di altre cariche ed il percepimento dei relativi compensi con oneri a carico della finanza pubblica.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

il dichiarante

.....Virle P.te, 12/01/2022.....

(luogo e data)



(firma per esteso e leggibile)