

Beinasco, 27/01/2023

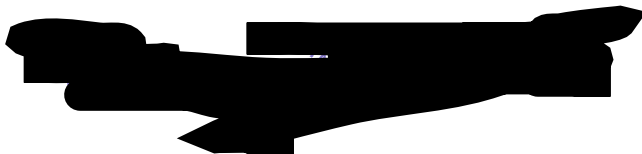
Io, sottoscritto ERICA ALLISIARDI, nato a TORINO il 09/09/1980, residente in BEINASCO, area metropolitana di Torino, via MONVISO, 3 C.F. LLSRCE80H49L219W,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 E 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

- di NON percepire compensi in qualità di membro del Consiglio dell'Ordine dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Torino;
- di NON ricoprire altre cariche presso enti pubblici e/o privati, fatta salva la partecipazione a _____
~~a titolo gratuito senza il percepimento di alcun gettone di presenza;~~
- di NON ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, fatta salva la normale attività professionale.

Dott. Agr. Erica Allisiardi



allegati:

copia fotostatica carta di identità
(da non pubblicare)