

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
INCARICHI PROFESSIONALI

Il sottoscritto DIDONE' Dario

in qualita' di:

Professionista singolo

nato a Giaveno (TO) il 23/9/1978
residente a Giaveno (TO) in Via Vietta n.9
con studio in Giaveno (TO) in Via X Settembre n.68
PARTITA IVA 09027820019
CODICE FISCALE DDN DRA 78P23 E020I

PROTOCOLLO GENERALE
n° 118432
del 21/08/2015
Struttura HSA
Classif. 6-5

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013)

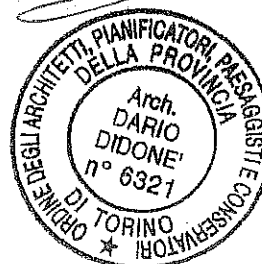
- di non essere titolare di incarichi o di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ~~- di essere titolare di incarichi o di cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:~~
 - a)
 - b)
- ~~- di prestare attività di libero professionista e di svolgere, alla data del presente affidamento, i seguenti incarichi conferiti dai seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:~~
 - a)
 - b)

Alla presente dichiarazione si allega la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, c. 3 D.P.R. 445/2000).

Giaveno, 20/8/2015

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

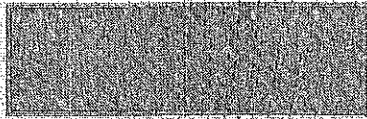
Dario Didone'



Scadenza 23-09-2024


Totale diritti Euro 5,00

AV 1459197



IPZS spa - QCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GIAVENO

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 1459197

DI
DIDONE
DARIO

Cognome **DIDONE'**

Nome **DARIO**

nato il **23-09-1978**

(atto n. **288** p. **1** s. **A**)

a **GIAVENO (TO)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **GIAVENO (TO)**

Via **VIETTA N.9**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **ARCHITETTO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**

Capelli **CASTANI**

Occhi **VERDI**

Segni particolari



Firma del titolare *Dario Didone*

GIAVENO il **27-02-2014**

Impronta del dito
medico **D'ORDINE DEL SINDACO**

IL SINDACO



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO
INTERNO

IDENTIFICAZIONE PERSONALE

COGNOME **DIDONE'**

NOME **DARIO**

LUOGO DI NASCITA **GIAVENO**

PROVINCIA **TO**

DATA DI NASCITA **23/09/78**

SESSO **M**

NUMERO **DONDRA78P23E0201**

1980