

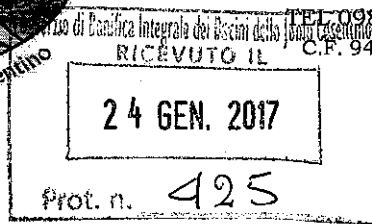


**CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO
87075 TREBISACCE (CS)**

VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA KM. 104

TEL. 0981/550501 - FAX 0981/500453

C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



Genofo

Modello A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE**

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

DICHIARAZIONE PER PUBBLICITA' DEI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE E AD ALTRI INCARICHI CON RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI CARICHE AI SENSI DEL D.Lgs 33/2013.

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO LATRONICO
 Nato/a a POLICORO (MT) il 15/08/1979
 Residente a ROCCA IMPERIALE (CS) in via SALVO D'ACQUISTO, 29
 Codice fiscale LTR FNC79 M156786 G ai sensi e per gli effetti del
 D.Lgs 33/2013, in qualità di CONSIGLIERE del Consorzio di Bonifica
 Integrale dei Bacini dello Jonio Cosentino, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità
 in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
 n° 445, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 - comma 5- del D. Lgs 39/2013 sotto la propria
 responsabilità

DICHIARA

Quanto segue:

CARICHE PUBBLICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
	Carica Ricoperta	Ente (Denominazione e sede)	Compenso lordo a qualsiasi titolo corrisposto
1.	<u>CONSIGLIERE</u>	<u>CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO</u>	<u>€ 200,00</u>
2.		<u>VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA 87075 TREBISACCE</u>	
3.			
4.			
5.			
6.			

Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza ecc)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
	Incarico	Ente (Denominazione e sede)	Compenso lordo
1			
2			
3			
4			
5			
6			

SI IMPEGNA

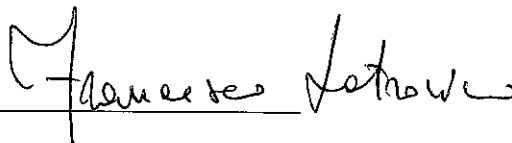
A comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti uffici del Consorzio;

Trattamento dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, secondo le disposizioni di cui alla L. 441/1982 e dal D.Lgs 33/2013.


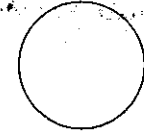
Data _____

Firma _____



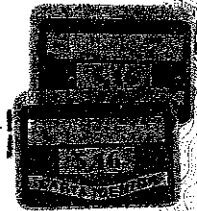
- Si allega:** 1) fotocopia di documento di identità in corso di validità (art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000);
2) Curriculum vitae.

Cognome... **LATRONICO**
 Nome... **FRANCESCO**
 nato il... **15.08.1979**
 (atto n. **25** P. **II** S. **A**)
 a... **POLICORO** (**MT**)
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **ROCCA IMPERIALE**
 Via... **SALVO D'ACQUISTO N.24**
 Stato civile... **CELIBE**
 Professione... **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
MT.1.73
 Statura... **CASTANI**
 Capelli... **CASTANI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari... **=====**

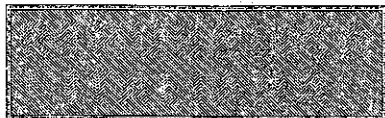

 Firma del titolare... *Francesco Latronico*
ROCCA IMPERIALE 21.07.2008
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO


N° 313 REG.

SCADE IL 20.07.2018



AO6626048



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 = ROCCA IMPERIALE =
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AO6626048**
 DI
LATRONICO FRANCESCO


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale LTRFNC79M15G786G **Sesso** M
Cognome LATRONICO
Nome FRANCESCO
Data di scadenza 17/11/2022
Data di nascita 15/08/1979

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **LATRONICO**
 4 Nome **FRANCESCO** 5 Data di nascita **15/08/1979**
 6 Numero di identificazione personale **LTRFNC79M15G786G** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001800044604123** 9 Scadenza **17/11/2022**