

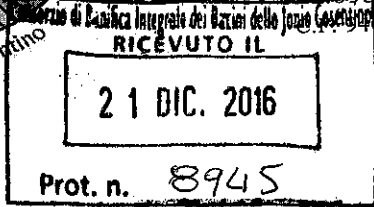


CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE  
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO  
87075 TREBISACCE (CS)

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

TEL. 0981/550501 - FAX 0981/500453

C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



*gentile*  
*[Signature]*

**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 PIRO FRANCESCO  
Nato/a a CORICLIANO CAL. il 23/04/1955  
Residente a CORICLIANO CAL. in via VIA SAN FRANCESCO  
Codice fiscale PIRFRN55D23B005N 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>NESSUN COMPENSO</u>
2.			
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 14/12/2016

Firma Pino Quirino

**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..... **PIRO**  
 Nome..... **FRANCESCO**  
 nato il..... **23/04/1955**  
 (atto n..... **275**..... S..... A.....)  
 a..... **CORIGLIANO CALABRO**..... (CS)  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **CORIGLIANO CALABRO (CS)**  
 Via..... **C/DA SAN FRANCESCO**  
 Stato civile..... **CONIUGATO**  
 Professione..... **BRACCIANTE AGRICOLO**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura..... m..... **1,70**  
 Capelli..... **GRIGI**  
 Occhi..... **VERDI**  
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *P. Piro Francesco*  
 ..... **CORIGLIANO CALABRO**..... **1/09/2010**.....  
 Impronta del dito..... **D'ordine SUP 599/1000**  
 indice sinistro..... **Funzionario incaricato**  
 SEGRETERIA..... *A. Maria Marro*  
 CARTE ID. **10,32**  
 TOTALE **10,58**

*Pino Francesco*

