

Allegato 1

Alla Presidenza della Regione
Segreteria Generale
Servizio 1 – Nomine, Ispezioni ed U.R.P.
P.zza Indipendenza n. 21
P A L E R M O

Pec:
segreteria.generale@certmail.regione.sicilia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

IL sottoscritto OMBRA SALVATORE, nato
a [REDACTED] il [REDACTED], residente in
[REDACTED] Via [REDACTED]
c.a.p. 91025, C.F. [REDACTED] p.e.c. [REDACTED]
e/o e:mail [REDACTED] @ [REDACTED]
(facoltativa)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000, che la ***copia della dichiarazione dei redditi relativa*** al periodo d'imposta anno 2018 allegata alla presente, composta da n. 14 pagine, (*apporre firma leggibile (o digitale) in ogni pagina, oscurare i dati indicati come da nota in calce**),

è conforme al documento originale presentato in data 02/07/2019 alla competente amministrazione fiscale di TRAPANI. (*ove la dichiarazione fosse stata già presentata a questa amministrazione, indicare gli estremi di trasmissione,*)

IL sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni, allega copia non autenticata del documento di identità n. [REDACTED] rilasciato in data 25/10/11 da COMUNE DI MARSALA.

_____, _____

(luogo) (data)

[REDACTED]
FIRMA (leggibile o digitale)