

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'

La sottoscritta Fazio Giacomina Antonia, nata a [redacted] il [redacted], residente in [redacted] c.a.p. 91025 C.F.: [redacted] p.e.c. [redacted] e  
e:mail [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. 23 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 02/12/2019 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 20.01.2016 da Comune di Marsala.

Marsala, li 03.12.2019

(luogo) (data)

[redacted]  
FIRMA (leggibile o digitale)

\*Nota Modulistica l.r. 128/82 segue pagina

Cognome... **FAZIO**.....

Nome..... **GIACOMA ANTONIA**.....

nato il..... [REDACTED].....

(atto n..... [REDACTED].....)

a..... [REDACTED].....)

Cittadinanza... **ITALIANA**.....

Residenza... [REDACTED].....

Via... [REDACTED].....

Stato civile... [REDACTED].....

Professione... **INSEGNANTE**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **158** cm.....

Capelli... **CASTANI**.....

Occhi... **CASTANI**.....

Segni particolari.....



Firma del titolare..... [REDACTED].....

..... **MARSALA - 12/01/2016**.....

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

**UFF. le d'ANAGRAFE DELEGATO**  
*Candace Giovanni Bruno*


