

AUTOCERTIFICAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI STATUTARI

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M[] F[]

Luogo di Nascita _____ Stato _____

Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ CAP _____

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevolezza delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi del DPR 445/2000 (e successive modifiche e integrazioni), e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di aver preso visione dello Statuto ad oggi in vigore presso la Confraternita di Misericordia di Subbiano

Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo stesso Statuto

INOLTRE DICHIARA

Di presentare la propria candidatura nell'Organo del Magistrato

OPPURE

Di presentare la propria candidatura nel Collegio dei Proviviri

Subbiano, il _____

Firma