

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INCARICO

Parco Museo Minerario delle Miniere di
Zolfo delle Marche

Questo modulo contiene Dichiarazioni Sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico sulla documentazione amministrativa-. Il sottoscrittore è consapevole delle Sanzioni Penali e Amministrative previste dall'art. 76 del Testo Unico in caso di Dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

Il sottoscritto MARCO FALCONI nato a FANO (PU) il 25/07/1975, codice fiscale FLCMRC75L25D488B residente a ACQUALAGNA (PU) Via FRONTINO n. 38, CAP 61041

DICHIARA

di accettare l'incarico di componente del Consiglio Direttivo del Parco Museo Minerario delle Miniere di Zolfo delle Marche, come da nomina con Decreto Ministeriale n. 295 del 08/10/2019

DATA 17/10/2019

Firma* 

(*) La sottoscrizione dell'istanza e delle dichiarazioni sostitutive allegate, rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 non è soggetta ad autenticazione quando la firma viene apposta in presenza del dipendente addetto, previa esibizione del documento d'identità del sottoscrittore. In alternativa, l'istanza può anche essere spedita per mezzo del sistema postale e deve essere accompagnata dalla fotocopia leggibile di un documento d'identità non scaduto.