

DICHIAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritta Emanuela Forcivi, nato/a a Chianciano T il 17-10-78, residente in Chiusi alla via Levinò 63, consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.

DICHIARA

di non ricoprire altre cariche presso Enti pubblici e/o privati;  
ovvero

a. di ricoprire le seguenti cariche presso Enti pubblici e/o privati:

1. carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;
2. carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;
3. carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;

di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;  
ovvero

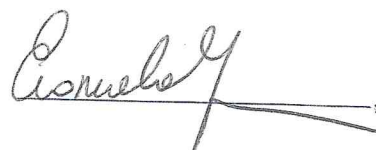
b. di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

1. incarico di ASSESSORE presso COMUNE DI CETONA a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;
2. incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;
3. incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari a \_\_\_\_\_;

Si allega fotocopia di un documento i riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, Cetona 27/11/14

IL DICHIARANTE



Cognome FORCONI  
 Nome EMANUELA  
 nato il 17-10-1979  
 (atto n. 08 P. 1 S. 8)  
 a CHIUSANO TERME (SI)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza CHIUSI (SI)  
 Via LAVINIA 1155  
 Stato civile.....  
 Professione.....  
 C. ANNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Stato 1.00  
 Capelli BIONDI  
 Occhi CASTANI  
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Emanuela Forconi  
CHIUSI 31-12-2010

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
Forconi  
 COMUNE DI CHIUSANO TERME (SI)  
 (dopo il 31/12/2010)

Scadenza 31-12-2010

Totale diritti Euro 6,00

**AR 4409668**

I.P.Z.S. SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**CHIUSI**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AR 4409668**

DI  
**FORCONI  
 EMANUELA**