

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Roberto Accossu nato a Pabillonis (SU) in data 10 maggio 1962 e residente a Villacidro, via Silvio Pellico, n° 1, Codice Fiscale CCS RRT 62E10 G207P, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio di disciplina in capo all'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Cagliari,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2024 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Villacidro, li 14/12/2024

ACCOSSU ROBERTO
2024.12.14 13:39
CN=ACCOSSU ROBE
C=IT, 294
O=CONAF
2.5.4.11=N. 294
DOTT. AGRONOMO
RSA/2048015
ACCOSSU

Firma

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

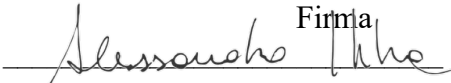
Il/La sottoscritto/a Alessandro Ibba nato/a a
Cagliari (Ca) in data 27 05 1985 e residente a
Cagliari, via Todde, n° 8,
Codice Fiscale BBILSN85E27B354A,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio di disciplina in capo all'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Cagliari,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2024 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Cagliari, li 13/12/2024

Firma


La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a Sanna Gianfranco Ignazio nato/a a Oristano (OR) in data 11/12/1956 e residente a Cagliari, via dei Visconti, n° 52,
Codice Fiscale _____,

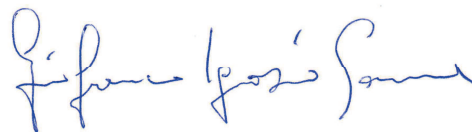
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio di disciplina in capo all'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Cagliari,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2024 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

Cagliari _____, li 12/12/2024

Firma



La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a **EMANUELE PISANO** nato/a a **CAGLIARI (CA)** in data **05.08.1965** e residente a **CAGLIARI**, via **G. CAVALCANTI**, n° **28**, Codice Fiscale **PSN MNL 65M05 B354B**, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio di disciplina in capo all'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Cagliari,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2024 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

CAGLIARI, li 12.12.2024



PISANO
EMANUELE
12.12.2024
10:25:09
GMT+01:00

Firma

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta SARA DEFRAIA nata a IGLESIAS (CA) in data 14/05/1990 e residente a IGLESIAS (SU), via CORSICA, n° 32, Codice Fiscale DFRSRA90E54E281D, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà alle sanzioni previste dall'art.76 della medesima legge, in relazione all'incarico di componente del Consiglio di disciplina in capo all'Ordine provinciale dei Dottori Agronomi e dei Dottori Forestali di Cagliari,

DICHIARA

che nell'arco dell'anno 2024 NON ha percepito per l'incarico sopra menzionato alcun compenso e/o indennità.

IGLESIAS, li 12/12/2024

Firma



La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione qualora sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento o nel caso in cui la dichiarazione sia presentata unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del sottoscrittore

