

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

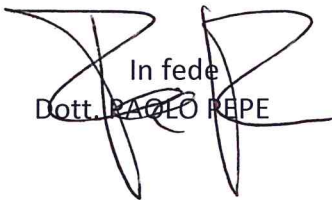
Il sottoscritto Dott. PAOLO PEPE, nato a Monopoli (BA) il 21/07/1965, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- A) ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lett d) ed e) del D.Lgs. 33/2013 e succ. modif. ed integr., di non avere la titolarità di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di non avere in corso altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (fatta eccezione, per l'anno 2020, di un incarico di componente di Commissione di concorso presso la Città Metropolitana, già svolto, in relazione al quale oggi ignoro il compenso);
- B) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- C) Di allegare alla presente copia fotostatica in fronte retro della propria carta d'identità n. AU 6565946 in corso di validità.

Ozzero, 04/01/2021

In fede
Dott. PAOLO PEPE



Cognome.....PEPE.....
 Nome.....PAOLO.....
 nato il.....21/07/1965.....
 (atto n.....486 P.....1 S.....A.....)
 a.....MONOPOLI(BA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....ABBIATEGRASSO (MI).....
 Via.....CROCE F. Nr.48.....
 Stato civile.....Coniugato.....
 Professione.....SEGRETERIO COMUNALE.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.80.....
 Capelli.....Castani.....
 Occhi.....Azzurri.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
 ABBIATEGRASSO (MI) 16/12/2018

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro.....

Sollini Set E.	0,26
Diritti E.	5,16

