



ORDINE PROVINCIALE DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI

Via Degli Stadi Città 2000 Fabbricato E - Tel e fax 0984-391692 - 87100 Cosenza

Codice Fiscale: 80000170789

Sito: <http://ordinecosenza.conaf.it/> mail: info@agroforcosenza.it PEC: protocollo.odaf.cosenza@conafpec.it

ATTESTAZIONE DEL CONSENSO/DISSENSO DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE (L. N. 441/1982 E D.LGS. 33/2013)

Dichiarazione prodotta ai sensi dell'art. 2 della legge n. 441/1982, come modificata dal decreto legislativo n. 33/2013

Il sottoscritto **LIBRANDI MICHELE** Data di nascita 26/11/1978 Comune di nascita **CORIGLIANO CALABRO** Provincia (CS) Comune di residenza **VACCARIZZO ALBANESE** Provincia (CS)

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, del d.p.r. n. 445/2000;

ATTESTA

in relazione a quanto richiesto dall'art. 2, della legge n. 441/1982, come modificato dall'articolo 52 del d.Lgs. n. 33/2013 che il proprio:

coniuge non separato CARAVETTA LAURA

consente alla pubblicazione dei dati

non consente alla pubblicazione dei dati

figlio/a/i _____

consente/ono alla pubblicazione dei dati

figlio/a/i _____

non consente/ono alla pubblicazione dei dati

fratello/i e sorella/e _____

consente/ono alla pubblicazione dei dati

fratello/i e sorella/e LIBRANDI ANGELINA, LIBRANDI ANNUNZIATO, LIBRANDI CARMELA, LIBRANDI LUCIA

non consente/ono alla pubblicazione dei dati

padre _____

consente alla pubblicazione dei dati

non consente alla pubblicazione dei dati

madre VENTRE MARIA LUISA



ORDINE PROVINCIALE DOTTORI AGRONOMI E DOTTORI FORESTALI

Via Degli Stadi Città 2000 Fabbricato E - Tel e fax 0984-391692 - 87100 Cosenza

Codice Fiscale: 80000170789

Sito: <http://ordinecosenza.conaf.it/> mail: info@agroforcoosenza.it PEC: protocollo.odaf.cosenza@conafpec.it

consente alla pubblicazione dei dati

non consente alla pubblicazione dei dati

nonno _____

consente/ono alla pubblicazione dei dati

non consente/ono alla pubblicazione dei dati

nonna _____

consente/ono alla pubblicazione dei dati

non consente/ono alla pubblicazione dei dati

nipote/ i _____

consente/ono alla pubblicazione dei dati

nipote/ i _____

non consente/ono alla pubblicazione dei dati

ALLEGRO per ciascun soggetto consenziente alla pubblicazione dei dati richiesti un MODULO .

Luogo e data VACCARIZZO ALBALESE, 02/10/2017

(firma)